



## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 015. PROVA OBJETIVA

#### AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

O exercício da cancerologia é uma lição permanente de humildade. Nem bem acabamos de nos encher de orgulho ao comemorar a resposta brilhante de um doente a um esquema de tratamento engenhosamente escolhido, entra o seguinte com o mesmo diagnóstico, tratado da mesma forma, morto de falta de ar, cheio de dores, como se tivesse tomado água em vez dos remédios prescritos.

Embora a arte de curar exija conhecimento técnico, sensibilidade humana para auxiliar o doente na escolha do tratamento mais adequado e carisma para transmitir-lhe coragem para enfrentar as dificuldades que se apresentarem, tratar alguém com uma doença curável é muito mais fácil que tratar dos incuráveis. Para conseguir que um doente incurável viva o máximo de tempo com a menor carga de dor e encontre a morte com tranquilidade, é preciso muito mais. A tarefa exige não só conhecimento científico, mas também compreensão da alma humana em profundidade, apenas acessível aos que se dedicam com empenho ao penoso processo de aprendizado que o contato repetido com a morte traz.

Tratar alguém que de antemão sabemos ter pouco tempo de vida tem características muito próprias: a estratégia precisa ser cuidadosamente planejada, levando em conta riscos, benefícios e as expectativas daquela pessoa em particular, para que não seja desperdiçado nenhum dia com os efeitos indesejáveis impostos pelas medidas prescritas. Enquanto os doentes curáveis terão anos para se recuperar das consequências nocivas do tratamento, os incuráveis não podem se dar ao luxo de perder uma hora sequer. Eles esperam nossa ajuda para conseguir a melhor qualidade de vida que puderem ter, e para viver o maior tempo possível.

(Drauzio Varella. *Por um fio*, 2004. Adaptado)

**01.** De acordo com o texto, médicos cancerologistas costumam passar por situações em que

- (A) profissionais da saúde não têm o conhecimento técnico necessário para o trabalho.
- (B) familiares de pacientes fazem exigências relativas ao tratamento e seus procedimentos.
- (C) colegas de outras especialidades interferem no tipo de tratamento estabelecido.
- (D) pacientes distintos apresentam reações diferentes a um mesmo tipo de tratamento.
- (E) efeitos nocivos do uso de certos medicamentos impedem a interrupção do tratamento.

**02.** Segundo o texto, pessoas que têm contato frequente com a morte

- (A) demonstram ter mais conhecimento científico que a maioria dos indivíduos.
- (B) acabam por se especializar nos cuidados direcionados a doentes incuráveis.
- (C) podem aprender a compreender a alma humana de forma mais profunda.
- (D) adquirem a capacidade de não se sensibilizar com o sofrimento humano.
- (E) costumam sentir desconforto no convívio diário com pacientes incuráveis.

**03.** A palavra destacada está empregada com sentido figurado no seguinte trecho:

- (A) “O exercício da cancerologia é uma lição permanente de **humildade**.” (1º parágrafo)
- (B) “... comemorar a resposta **brilhante** de um doente a um esquema de tratamento...” (1º parágrafo)
- (C) “Para conseguir que um doente **incurável** viva o máximo de tempo...” (2º parágrafo)
- (D) “Tratar alguém que de antemão sabemos ter pouco **tempo** de vida...” (3º parágrafo)
- (E) “Eles esperam nossa ajuda para conseguir a **melhor** qualidade de vida que puderem...” (3º parágrafo)

**04.** Em “Para conseguir que um doente incurável viva o máximo de tempo com a menor carga de dor e encontre a morte **com tranquilidade**, é preciso **muito** mais.” (2º parágrafo), as expressões destacadas apresentam, correta e respectivamente, circunstâncias de

- (A) meio e modo.
- (B) meio e intensidade.
- (C) modo e afirmação.
- (D) modo e intensidade.
- (E) modo e modo.

**05.** A norma-padrão de concordância verbal foi respeitada em:

- (A) O apoio e a presença da família podem atenuar o sofrimento dos doentes.
- (B) Antigamente não haviam tantos medicamentos e exames médicos como hoje.
- (C) Existe profissionais da saúde muito competentes e dedicados ao trabalho.
- (D) A existência de diferentes especialidades médicas são algo importante.
- (E) Atualmente se contam com um grande volume de conhecimentos médicos.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **06 a 09**:

### *Saudade da coxa de catupiry*

Sou do tempo dos salgadinhos reconhecíveis.

Você me entende: do tempo em que, diante da bandeja, a gente não tinha dúvidas – o que ali estava era croquete, coxinha, empadinha. Sem chance de equívoco. Bem diferente, admita, dos dias de hoje, em que é preciso recorrer ao garçom para decifrar enigmas culinários, alguns deles tão complexos e empetecados que você se pergunta se não seriam, em vez de comida, peças decorativas. Sim, vivemos a era do salgadinho que demanda apresentação. Deveria vir com legenda.

Nada contra a modernização do tira-gosto. Mas me dê um tempo para me adaptar. Outro dia, num casamento, estenderam na minha direção um artefato aparentemente comestível, algo como uma coxinha esférica, acoplada a um talo branco. Era, de fato, uma minicoxinha – mas e o misterioso talo branco, grosso demais para ser palito? Na roda, um convidado mais ousado se aventurou a mastigá-lo, e aí se deu conta de que, naquele casamento chique, ele tinha na boca um vulgar pedaço de cana. Coxinha com cana – onde vamos parar? E o que fazer com o bagaço?

Muita coisa surgiu na vida de meus maxilares tão fatigados desde a primeira dentição. Na minha infância belo-horizontina não tinha shitake, rúcula e kiwi, por exemplo. Em compensação, tinha Crush, drops Dulcora, açúcar cândi, que depois sumiram do mapa.

Como sumiu o cajuzinho. Onde foi parar o cajuzinho? Você vai me dizer que não sei onde tem uma “dona” que faz. Coisas de Belo Horizonte: em alguma parte, tem sempre uma dona que faz o docinho, o salgadinho que desapareceu das vitrines. Não duvido de que nalgum recanto da capital haja uma dona do cajuzinho. Vai ver que é a mesma do bolinho de feijão.

(Humberto Werneck. *Esse inferno vai acabar*, 2011. Adaptado)

**06.** É correto afirmar que, em sua infância, o narrador

- (A) tinha o hábito de andar pela cidade de Belo Horizonte à procura de alguém que ainda fizesse cajuzinhos.
- (B) desconhecia certos ingredientes que seus familiares tinham o hábito de usar para fazer salgadinhos e docinhos.
- (C) costumava consumir certos produtos que, a partir de um certo momento, não se encontravam mais.
- (D) evitava ao máximo comer alimentos que contivessem ingredientes diferentes como shitake, rúcula ou kiwi.
- (E) enfrentou problemas relacionados à primeira dentição, o que o impediu de conhecer determinados alimentos.

**07.** O narrador inclui o leitor no texto no seguinte trecho:

- (A) “Sou do tempo dos salgadinhos reconhecíveis.” (1º parágrafo)
- (B) “Bem diferente, admita, dos dias de hoje...” (2º parágrafo)
- (C) “Nada contra a modernização do tira-gosto.” (3º parágrafo)
- (D) “Vai ver que é a mesma do bolinho de feijão.” (5º parágrafo)
- (E) “... em alguma parte, tem sempre uma dona que faz o docinho...” (5º parágrafo)

**08.** Considere as passagens a seguir:

- “... alguns deles tão complexos e **empetecados**...” (2º parágrafo)
- “Era, **de fato**, uma minicoxinha...” (3º parágrafo)
- “**Em compensação**, tinha Crush, drops Dulcora...” (4º parágrafo)

As expressões destacadas podem ser, correta e respectivamente, substituídas por:

- (A) realmente bonitos; assim; em contrapartida.
- (B) muito feios; provavelmente; em segundo lugar.
- (C) excessivamente artificiais; talvez; ao menos.
- (D) bastante estranhos; na verdade; além disso.
- (E) exageradamente enfeitados; realmente; por outro lado.

**09.** Assinale a alternativa que apresenta trecho do texto reescrito em conformidade com a norma-padrão de regência verbal.

- (A) ... é preciso chamar ao garçom para decifrar enigmas culinários...
- (B) Sim, chegamos na era do salgadinho que demanda de apresentação.
- (C) Mas me conceda a um tempo para me adaptar.
- (D) Na roda, um convidado mais ousado inventou de mastigá-lo...
- (E) Na minha infância belo-horizontina não se contava de shitake nos alimentos...

**10.** Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

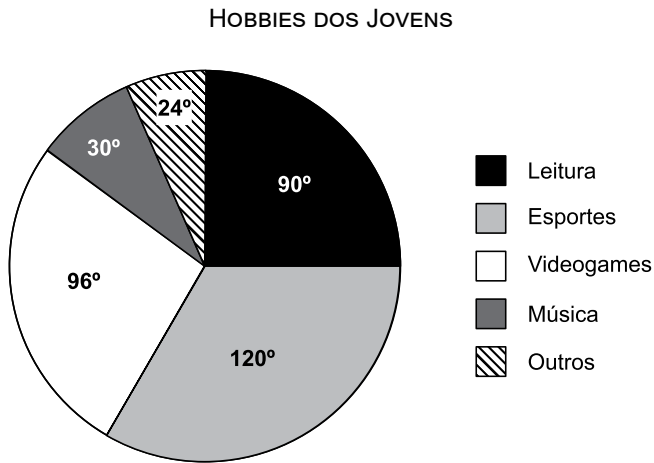
O narrador foi \_\_\_\_\_ uma festa em que foram servidos salgadinhos muito diferentes dos tradicionais. Um convidado se atreveu \_\_\_\_\_ comer o misterioso talo branco que estava unido \_\_\_\_\_ coxinha.

- (A) a ... a ... à
- (B) à ... a ... a
- (C) a ... à ... a
- (D) a ... a ... a
- (E) à ... à ... à

11. Para a organização de um arquivo, uma empresa comprará 12 caixas organizadoras. A papelaria local vende cada caixa avulsa por R\$ 12,40 e vende um pacote fechado com 12 unidades dessas caixas por R\$ 133,92. Comparando-se o preço unitário de uma caixa no pacote fechado com o preço de uma caixa avulsa, verifica-se que a economia que será feita por caixa, na compra do pacote fechado, será de
- (A) R\$ 1,12.
  - (B) R\$ 1,24.
  - (C) R\$ 1,32.
  - (D) R\$ 1,40.
  - (E) R\$ 1,48.
12. Em uma gráfica, uma máquina A imprime 1 cartaz de determinado tipo a cada 40 segundos, e uma máquina B imprime 1 cartaz desse mesmo tipo a cada 50 segundos. Certo dia, essas máquinas começaram, às 8 horas, a impressão contínua de vários cartazes do tipo indicado. O primeiro horário em que a diferença entre os números de cartazes impressos pelas máquinas A e B era igual a 30 foi às
- (A) 8h20.
  - (B) 8h50.
  - (C) 9h10.
  - (D) 9h40.
  - (E) 10h30.
13. Uma empresa tem 120 funcionários no setor de produção e 96 funcionários no setor de montagem. Esses funcionários serão divididos no maior número possível de grupos mistos, de modo que cada um dos grupos tenha o mesmo número de funcionários do setor da produção e o mesmo número de funcionários do setor da montagem. Nessas condições, o número total de funcionários em cada grupo será igual a
- (A) 4.
  - (B) 5.
  - (C) 6.
  - (D) 8.
  - (E) 9.

14. Um departamento tem 60 funcionários, dos quais 40% são homens. Após uma reestruturação em que foram contratadas apenas mulheres, o número de homens passou a representar apenas 30% do novo total de funcionários. O número de mulheres contratadas durante aquela reestruturação foi igual a
- (A) 4.
  - (B) 10.
  - (C) 15.
  - (D) 20.
  - (E) 24.
15. Um grupo de 12 estagiários, trabalhando 4 horas por dia, consegue organizar 240 caixas de arquivo morto em 10 dias. Deseja-se organizar 600 caixas em apenas 6 dias, com jornada de 5 horas por dia. Para atingir esse objetivo, o número mínimo de novos estagiários que devem se juntar ao grupo já constituído é de
- (A) 22.
  - (B) 28.
  - (C) 32.
  - (D) 36.
  - (E) 40.
16. Foram realizados dois orçamentos, em lojas distintas, para a compra de cadeiras de certo tipo. Cada cadeira desse tipo custa R\$ 80,00 na loja A e R\$ 72,00 na loja B. Independentemente do número de cadeiras adquiridas, a loja A cobra R\$ 200,00 para entregá-las, e a loja B cobra R\$ 320,00. Considerando-se o valor cobrado para a entrega, o custo total nessas duas lojas será o mesmo se o número de cadeiras compradas for igual a
- (A) 13.
  - (B) 14.
  - (C) 15.
  - (D) 16.
  - (E) 20.
17. O quadrado do número de protocolos recebidos em um dia somado ao quádruplo desse mesmo número é igual a 500. Se cada protocolo leva 15 minutos para ser analisado, o tempo total gasto para analisar todos os protocolos recebidos nesse dia específico é igual a
- (A) 5 horas.
  - (B) 5 horas e 30 minutos.
  - (C) 6 horas.
  - (D) 6 horas e 15 minutos.
  - (E) 6 horas e 45 minutos.

18. Uma pesquisa sobre os hobbies preferidos de 1.200 jovens revelou o gráfico de setores a seguir:



De acordo com os dados apresentados, a quantidade de jovens que preferem videogames é igual a

- (A) 320.  
 (B) 330.  
 (C) 360.  
 (D) 400.  
 (E) 480.
19. Em abril, o time de futebol da prefeitura era formado por 20 atletas, sendo a média das suas alturas igual 1,77 m. Em maio, dois jogadores saíram do time, um com 1,73 m e outro com 1,70 m, e três novos jogadores se juntaram à equipe, sendo suas alturas respectivamente iguais a 1,78 m, 1,80 m e 1,83 m. Com essas mudanças, a média das alturas dos atletas desse time passou a ser igual a
- (A) 1,76 m.  
 (B) 1,77 m.  
 (C) 1,78 m.  
 (D) 1,79 m.  
 (E) 1,80 m.
20. O piso de uma sala de reuniões, que tem o formato de um hexágono regular com lado medindo 4 metros, será impermeabilizado ao custo de R\$ 50,00 por  $m^2$ . Considerando  $\sqrt{3} \approx 1,7$ , o custo dessa impermeabilização será igual a
- (A) R\$ 4.140,00.  
 (B) R\$ 3.860,00.  
 (C) R\$ 3.480,00.  
 (D) R\$ 2.720,00.  
 (E) R\$ 2.040,00.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A promoção da saúde constitui um eixo fundamental das ações desenvolvidas na Atenção Básica, orientando práticas que ultrapassam o modelo focado exclusivamente na doença.

Nesse contexto, considerando a atuação do agente comunitário de saúde (ACS) no território, assinale a alternativa correta sobre a promoção da saúde.

- (A) Execução de ações educativas no território, com foco na adoção de hábitos saudáveis pela população, priorizando a responsabilização individual como principal estratégia para melhoria das condições de saúde.
- (B) Desenvolvimento de ações que visam ampliar a autonomia dos indivíduos e das coletividades, considerando os determinantes sociais que influenciam o processo saúde-doença.
- (C) Implementação de intervenções clínicas direcionadas ao controle de doenças já instaladas, visando à redução de complicações.
- (D) Execução de campanhas específicas nas unidades de saúde, priorizando a transmissão de informações à população como eixo estruturante das ações para promover comportamentos saudáveis.
- (E) Aplicação de protocolos padronizados de vigilância, voltados à identificação precoce de doenças, como eixo orientador das ações de promoção da saúde.

22. Os conselhos de saúde e as conferências de saúde são os principais espaços para o exercício do controle social na implementação das políticas de saúde. No âmbito das instâncias colegiadas, é correto afirmar que o controle social no SUS

- (A) ocorre por meio da colaboração da população com as ações propostas pelas Unidades Básicas de Saúde, contribuindo para a adesão às orientações e aos programas desenvolvidos.
- (B) se expressa na participação da população nos processos de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas públicas de saúde.
- (C) está relacionado com a organização dos serviços de saúde, sendo conduzido principalmente pelas equipes de saúde no território.
- (D) se efetiva a partir do acesso da população às informações em saúde e da participação da população em espaços informativos, favorecendo maior transparência das ações desenvolvidas.
- (E) contribui para a melhoria dos serviços de saúde, incluindo mecanismos como ouvidoria e consultas públicas no processo de gestão.

23. Considerando que o agente comunitário de saúde é um educador popular fundamental na Atenção Básica, assinale a alternativa que define Educação Popular em Saúde.

- (A) Processo educativo que valoriza a transmissão de informações técnicas à população, organizadas e repassadas por profissionais de saúde, como forma de orientar condutas no território.
- (B) Conjunto de ações educativas que buscam a mudança de comportamento das pessoas na comunidade, especialmente no que se refere ao cumprimento de normas e condutas estabelecidas pelos serviços de saúde.
- (C) Estratégia de educação baseada no diálogo, na troca de saberes entre profissionais e comunidade, valorizando a realidade local e promovendo autonomia dos sujeitos.
- (D) Método educativo baseado em ações de prevenção de doenças, estruturadas por campanhas institucionais e estratégias intersetoriais organizadas em diferentes níveis de gestão do SUS.
- (E) Atividade educativa realizada em espaços das unidades de saúde, como salas de espera, coordenadas por profissionais da equipe de saúde da família, com temas previamente definidos pelos níveis gestores do sistemas.

24. No trabalho do agente comunitário de saúde (ACS), a entrevista é uma ferramenta fundamental para conhecer a realidade das pessoas e das famílias, sendo composta por perguntas abertas e fechadas.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente um exemplo de pergunta aberta utilizada nessas entrevistas.

- (A) Você está tomando seu remédio corretamente?
- (B) Quantas vezes você foi à UBS este mês?
- (C) Você sente dificuldades em seguir a dieta recomendada?
- (D) Como você organiza o uso dos seus remédios no dia a dia?
- (E) Quantas pessoas moram na sua casa?

**25.** Nas visitas domiciliares e entrevistas realizadas pelos agentes comunitários de saúde (ACS), utilizar expressões técnicas, como “hipertensão arterial sistêmica descompensada” ou “transtorno neurocognitivo”, é considerado

- (A) adequado, pois reforça o conhecimento e a autoridade do profissional, facilitando a adesão às orientações repassadas.
- (B) inadequado nas visitas domiciliares, porém aceitável quando o diálogo ocorre nas unidades de saúde, onde há supervisão de profissionais de nível superior.
- (C) inadequado, pois pode dificultar a compreensão do usuário e comprometer o diálogo na entrevista ou visita.
- (D) adequado, pois a utilização de termos técnicos favorece a padronização das orientações prestadas durante o atendimento.
- (E) adequado, pois o uso de terminologia técnica é essencial para garantir precisão nas informações transmitidas.

**26.** A visita domiciliar é uma estratégia da Atenção Básica realizada no território, na qual o profissional de saúde, especialmente o agente comunitário de saúde (ACS), desloca-se até o domicílio das pessoas ou famílias.

Considerando a finalidade e as características da visita domiciliar, assinale a alternativa que a define corretamente.

- (A) Acompanhamento domiciliar de usuários para verificar se estão cumprindo no domicílio as orientações terapêuticas prescritas na UBS.
- (B) Procedimento de coleta sistemática de dados de saúde e condições de moradia, para preenchimento de formulários padronizados e sistemas de informação da Atenção Básica.
- (C) Estratégia de acompanhamento longitudinal de usuários com condições crônicas, integrado ao trabalho da equipe multiprofissional, sob supervisão do médico de saúde da família.
- (D) Atividade voltada à identificação de situações de agravos à saúde que necessitam de avaliação médica e encaminhamento do usuário ao serviço de urgência.
- (E) Estratégia de cuidado em saúde realizada no território, baseada em escuta, observação e diálogo, visando compreender a realidade das famílias e apoiar o cuidado integral.

**27.** Durante uma visita domiciliar, o agente comunitário de saúde (ACS) identifica que duas de cinco crianças menores de 12 anos de uma mesma família apresentam diarreia há três dias, com mais de três evacuações líquidas nas últimas 24 horas, associada a irritabilidade e inquietação, sem relato de sinais evidentes de gravidade imediata.

Considerando a situação descrita e a atuação do ACS na Atenção Básica, assinale a alternativa que indica a atuação imediata correta.

- (A) Orientar a suspensão temporária da alimentação das crianças até que não ocorram mais episódios de diarreia.
- (B) Encaminhar imediatamente as crianças ao serviço de urgência como medida padrão para todos os casos de diarreia infantil.
- (C) Orientar o uso de antidiarreicos disponíveis em domicílio como medida inicial de controle dos sintomas.
- (D) Recomendar aumento da ingestão de líquidos e uso de soro de reidratação oral, além de comunicar a equipe de saúde da unidade para avaliação e acompanhamento do caso.
- (E) Orientar observação domiciliar por 24 horas antes de qualquer intervenção, devido à provável resolução espontânea do caso.

**28.** O cadastro na Atenção Básica constitui uma ampliação do Cadastro Nacional do SUS (CadSUS), incorporando informações sobre a população vinculada a um determinado território.

Considerando a finalidade do cadastro na Atenção Básica, é correto afirmar que esse cadastro constitui

- (A) um instrumento de registro de base territorial que consolida dados da população adscrita, subsidiando o planejamento, a organização e a avaliação das ações de saúde na Atenção Básica.
- (B) um conjunto de dados utilizados para fins de organização administrativa dos serviços da Atenção Básica, com foco no gerenciamento interno das unidades de saúde.
- (C) um sistema de informações voltado à estratificação de risco clínico individual, com base em critérios técnicos utilizados pelas equipes de saúde.
- (D) uma base de dados utilizada para apoiar o acompanhamento das famílias, permitindo a redução de visitas domiciliares sistemáticas pela equipe de saúde.
- (E) uma ferramenta de atualização cadastral voltada à organização do acesso do usuários nos diferentes níveis de atenção da rede de serviços de saúde.

**29.** No contexto da Atenção Básica, a organização do território é um elemento estruturante do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

Considerando esse contexto, a microárea pode ser definida como

- (A) unidade territorial delimitada para fins de organização interna dos serviços de saúde, independente do vínculo estabelecido com a população residente.
- (B) recorte geográfico definido pela gestão municipal para monitoramento e análise sistemática de indicadores de saúde em nível agregado, utilizado como base para a organização das ações de vigilância.
- (C) espaço físico da unidade básica de saúde destinado ao atendimento de usuários, utilizado prioritariamente para demandas espontâneas e situações de urgência.
- (D) parte do território adscrito a uma Equipe de Saúde da Família, sob responsabilidade de um agente comunitário de saúde (ACS), favorecendo o acompanhamento contínuo das famílias.
- (E) delimitação territorial correspondente ao município como um todo, utilizada como referência para o planejamento centralizado das ações da Atenção Básica.

**30.** Na prática cotidiana do agente comunitário de saúde (ACS) na Atenção Básica, o acolhimento, como diretriz da organização do processo de trabalho na Estratégia Saúde da Família, corresponde

- (A) ao procedimento de avaliação inicial dos usuários com base em critérios clínicos de gravidade, conduzido por equipe multiprofissional na unidade de saúde.
- (B) à forma de organização da demanda espontânea na unidade de saúde, considerando a ordem de chegada dos usuários para atendimento.
- (C) à estratégia de organização do fluxo de usuários na Atenção Básica, voltada à gestão da demanda espontânea.
- (D) à atividade desenvolvida prioritariamente no interior das unidades de saúde, relacionada à recepção e ao encaminhamento inicial dos usuários.
- (E) à prática baseada na escuta qualificada, na orientação inicial e no encaminhamento responsável, considerando as necessidades apresentadas pelos usuários.

**31.** Em uma visita domiciliar, o agente comunitário de saúde (ACS) é acionado por uma família que relata que uma idosa apresenta dor leve no corpo há alguns dias, dificuldade para dormir e preocupação com a saúde, sem sinais de agravamento imediato. A família demonstra ansiedade e solicita ao ACS encaminhamento urgente para o médico.

Considerando o conceito de acolhimento na Atenção Básica, a conduta mais adequada do ACS na situação descrita é

- (A) encaminhar a usuária imediatamente ao serviço de urgência, considerando a solicitação familiar como indicativo suficiente de priorização clínica.
- (B) orientar a família a aguardar até a consulta já programada e agendada, priorizando o fluxo regular da unidade, sem necessidade de intervenções no momento.
- (C) realizar escuta qualificada da demanda, orientar sobre sinais de alerta e articular a avaliação do caso com a equipe de saúde da unidade.
- (D) informar que situações sem risco imediato não demandam atuação do ACS, sendo suficiente o registro da visita para controle da equipe.
- (E) sugerir medidas farmacológicas já disponíveis no domicílio para alívio dos sintomas leves relatados.

**32.** Durante o acompanhamento de uma família no território, o agente comunitário de saúde (ACS) identifica sinais sugestivos de negligência no cuidado de uma criança, como ausência frequente à escola, higiene precária e mudanças comportamentais. Ao discutir o caso com a equipe de Saúde da Família, é proposta a articulação com outros serviços, como assistência social e educação, além da possibilidade de acionamento de órgãos de proteção à criança.

Considerando a situação descrita, como é denominada a atuação conjunta entre diferentes setores para enfrentar problemas que ultrapassam o campo exclusivo da saúde?

- (A) Intersetorialidade.
- (B) Integralidade.
- (C) Territorialização.
- (D) Equidade.
- (E) Longitudinalidade.

33. Em determinada área do território, o agente comunitário de saúde (ACS) identifica acúmulo de lixo, presença de esgoto a céu aberto e armazenamento inadequado de água pelas famílias. Tais condições favorecem a ocorrência de doenças relacionadas ao saneamento básico inadequado.
- Considerando a situação descrita, assinale a alternativa que apresenta corretamente duas doenças associadas a essas condições.
- (A) Sarampo e hipertensão.
  - (B) Dengue e leptospirose.
  - (C) Gripe e diabetes.
  - (D) Caxumba e hanseníase.
  - (E) Rubéola e asma.
34. Em relação aos direitos garantidos no Estatuto da Pessoa Idosa, assinale a alternativa correta.
- (A) A pessoa idosa tem direito à atenção integral à saúde, assegurada por meio do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
  - (B) Em regra, o atendimento e o tratamento de saúde à pessoa idosa devem ocorrer prioritariamente nos domicílios, exceto em pacientes com doenças pulmonares que exigem oxigenoterapia, que só podem ser atendidos em ambientes hospitalares.
  - (C) Em razão da vulnerabilidade decorrente da idade, a decisão sobre o tratamento de saúde deve ser tomada pela família, independentemente da vontade da pessoa idosa.
  - (D) No atendimento à saúde, é assegurada prioridade especial às pessoas com idade igual ou superior a setenta anos em relação às demais pessoas idosas.
  - (E) A comunicação de suspeita de violência contra pessoa idosa deve ser realizada à autoridade policial apenas após a confirmação do caso por profissional de saúde.
35. Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no que se refere ao direito à saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação de suspeita de maus-tratos em crianças deve ser realizada após a confirmação do caso pela equipe de saúde da unidade.
  - (B) Os estabelecimentos de saúde são obrigados a manter o recém-nascido em berçário até que a mãe receba alta médica, independentemente das condições clínicas.
  - (C) A atenção básica deve realizar busca ativa de gestantes que não iniciaram ou que abandonaram o pré-natal, bem como de puérperas que não compareceram às consultas pós-parto.
  - (D) O trabalho infantil é permitido para crianças maiores de 10 anos, desde que autorizado pela família e sem prejuízo à escolarização.
  - (E) A vacinação de crianças é facultativa, cabendo aos pais ou responsáveis decidir pela sua realização.
36. Com base no ciclo de transmissão e nas características do mosquito *Aedes aegypti*, transmissor de arboviroses como a dengue, assinale a alternativa correta.
- (A) Os ovos do *Aedes aegypti* são eliminados quando entram em contato com a água da chuva, o que reduz sua sobrevivência no ambiente.
  - (B) A dengue pode ser transmitida diretamente de uma pessoa infectada para outra saudável, por meio de contato físico.
  - (C) Os ovos do *Aedes aegypti* podem resistir por longos períodos em ambiente seco, reiniciando o ciclo quando entram novamente em contato com a água.
  - (D) A reprodução do *Aedes aegypti* ocorre em períodos de chuva intensa e cessa durante os períodos de seca.
  - (E) A vacinação é a principal forma de prevenção da dengue, sendo suficiente para eliminar a circulação do vírus na comunidade.

- 37.** Considerando as atribuições do agente comunitário de saúde (ACS) no acompanhamento da saúde da mulher, assinale a alternativa que apresenta uma orientação adequada para o período da gestação.
- (A) Informar detalhadamente os tipos de medicamentos que podem ser utilizados durante a gestação, incluindo aqueles de uso controlado, conforme solicitação da gestante.
  - (B) Estimular a expressão de dúvidas, medos e inseguranças relacionados à gestação, favorecendo a escuta e o acolhimento das demandas da gestante.
  - (C) Orientar a substituição precoce do aleitamento materno por fórmulas ou mamadeira, como forma de facilitar os cuidados com o recém-nascido.
  - (D) Indicar que os cuidados com o recém-nascido devem ser realizados exclusivamente pela equipe de enfermagem, não sendo tema de atuação do ACS.
  - (E) Restringir as orientações do ACS a aspectos administrativos do pré-natal, como agendamento de consultas e encaminhamentos.
- 38.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), a organização das equipes de Saúde da Família considera a população adscrita em determinado território, de forma a garantir a continuidade do cuidado, o vínculo e a responsabilização sanitária.
- Nesse contexto, assinale a alternativa que corresponde ao quantitativo populacional recomendado para cada equipe de Atenção Básica/Equipe de Saúde da Família.
- (A) Até 1.500 pessoas, priorizando áreas de maior vulnerabilidade social.
  - (B) De 1.500 a 2.500 pessoas, podendo ser ajustado conforme a densidade populacional do território.
  - (C) De 2.000 a 3.500 pessoas, conforme a organização do território e as características locais.
  - (D) De 3.500 a 5.000 pessoas, de acordo com a capacidade operacional da equipe.
  - (E) Até 4.000 pessoas, independentemente das condições de vulnerabilidade do território.
- 39.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.
- (A) Realizar procedimentos de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicamentos conforme protocolos estabelecidos.
  - (B) Realizar atividades de apoio administrativo e organização do fluxo interno da unidade, incluindo registro de informações e agendamento de atendimentos.
  - (C) Executar rotinas de processamento e preparo de materiais utilizados nos procedimentos assistenciais, conforme escala de trabalho da unidade.
  - (D) Acompanhar a manutenção e o funcionamento de equipamentos utilizados na unidade, contribuindo para a organização do serviço.
  - (E) Participar de atividades coletivas no território e contribuir para o encaminhamento dos usuários aos diferentes pontos da rede de atenção, quando necessário.
- 40.** A Lei Orgânica da Saúde estabelece princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Um desses princípios busca reduzir desigualdades sociais e regionais, garantindo que populações em maior vulnerabilidade recebam maior atenção e recursos.
- Como esse princípio é denominado?
- (A) Integralidade, que garante o atendimento de todas as necessidades de saúde do indivíduo.
  - (B) Universalidade, que assegura acesso de toda a população aos serviços de saúde.
  - (C) Descentralização, que transfere responsabilidades de gestão entre os níveis de governo.
  - (D) Equidade, que consiste em oferecer mais a quem mais precisa, reduzindo desigualdades.
  - (E) Regionalização, que organiza os serviços de saúde por áreas geográficas específicas.

