

301

302



PROCESSO SELETIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE - MT ACS/ACE

EDITAL N.º 01/2026

Agente Comunitário de Saúde

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **25 (vinte e cinco)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	SAÚDE PÚBLICA	
1 a 5	6 a 10	11 a 15	16 a 25

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07 **Não** será permitido ao candidato retirar-se do local de prova a qualquer tempo portando o caderno de questões.
- 08 Será fornecida, pelo Instituto Selecon, uma folha específica para rascunho, na qual o candidato poderá anotar manualmente as alternativas marcadas no respectivo Cartão de Respostas, permitindo sua posterior conferência a partir do gabarito oficial preliminar da prova objetiva. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para a correção.
- 10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

**Jantar para emagrecer e desinchar
após as festas de fim de ano**

*Ajustes simples no jantar ajudam a reduzir o inchaço,
melhorar a digestão e retomar o equilíbrio alimentar
após os excessos das festas de fim de ano*

Com a alimentação típica das festas de fim de ano, é comum o corpo reter mais líquido, o intestino ficar um pouco mais lento e o peso subir. A nutricionista e coordenadora do curso semipresencial de Nutrição da UNINASSAU Recife, Julyanne Goes, destaca que o segredo não é passar fome, mas fornecer ao corpo os nutrientes certos para ajudar a filtrar os excessos de uma alimentação rica em açúcares, sódio, gorduras e, muitas vezes, álcool. A profissional orienta como montar uma alimentação para emagrecer e desinchar [...]

Um jantar eficiente precisa ser leve e nutritivo. É indicado visualizar o seu prato e dividi-lo em partes. A base deve ser 25% do prato de proteína magra, como filé de peixe, peito de frango grelhado ou ovos mexidos. Essa refeição ajuda na saciedade e na recuperação muscular. Complete o restante com 50% do prato de fibras, sendo legumes e verduras, de preferência cozidos ou no vapor, pois facilitam a digestão noturna, como abobrinha, chuchu, vagem, brócolis ou folhas verde-escuras.

Todos eles são ricos em fibras, água e minerais que auxiliam na redução do inchaço. Por fim, complete 25% do prato com carboidratos na medida certa, ajustados à rotina e ao gasto energético de cada pessoa. Batata-doce, arroz, macaxeira (conhecida como aipim e mandioca), inhame, cará e até mesmo o cuscuz, desde que sem exageros nas quantidades, são ótimas opções. [...]

Fonte: <https://receitas.globo.com/blog/alimentacao-e-saude/jantar-para-emagrecer-e-desinchar-apos-as-festas-de-fim-de-ano.ghml>. Acesso em 10/06/2026. Excerto

1. Ao afirmar que "o segredo não é passar fome" (1º parágrafo), a autora do texto busca:

- A) enfatizar uma proibição
- B) corrigir um equívoco comumente repetido por nutricionistas
- C) apresentar uma advertência nutricional específica, voltada especialmente para obesos
- D) contestar uma crença associada aos processos de emagrecimento após excessos alimentares

2. "**Todos eles** são ricos em fibras, água e minerais que auxiliam na redução do inchaço" (3º parágrafo). A expressão em destaque, no texto, retoma:

- A) os minerais
- B) os carboidratos
- C) os legumes e as verduras
- D) os alimentos distribuídos nas diferentes partes do prato sugerido

3. "Batata-doce, arroz, macaxeira (conhecida como aipim e mandioca), inhame, cará e até mesmo o cuscuz, **desde que** sem exageros nas quantidades, são ótimas opções" (3º parágrafo). Em seu contexto de uso, a expressão em destaque introduz sentido de:

- A) tempo
- B) condição
- C) finalidade
- D) comparação

4. "Um jantar eficiente **precisa** ser leve e nutritivo" (2º parágrafo). A forma verbal em destaque está flexionada no:

- A) infinitivo flexionado
- B) imperativo afirmativo
- C) presente do indicativo
- D) presente do subjuntivo

5. No título, "Jantar para emagrecer e desinchar **após as festas de fim de ano**", o trecho em destaque classifica-se sintaticamente como:

- A) adjunto adverbial
- B) adjunto adnominal
- C) complemento nominal
- D) oração subordinada adverbial temporal

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

6. No uso dos recursos do *Windows 11 BR (x64)*, é comum a execução de procedimentos e comandos por meio do acionamento de ícones. No acesso aos ícones da "Barra de Notificações", no ambiente desse sistema operacional, há um ícone que tem por objetivo exibir o status *wifi* da conexão à internet. Esse ícone é:

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 

7. Na digitação de textos, o *Word*, do pacote *MS Office*, constitui um dos aplicativos mais utilizados. Nas versões 2021 BR e 2024 BR, a ação de "Salvar" um texto em um documento pode ser realizada por meio da execução de um atalho de teclado ou, como alternativa, através do acionamento de um ícone que fica localizado na "Barra de Ferramentas de Acesso Rápido". Esse ícone representa um dispositivo de informática conhecido como:

- A) disquete
- B) pendrive
- C) webcam
- D) mouse

8. A planilha abaixo foi criada no Excel do pacote MS Office 2021 BR, um dos principais editores de planilhas empregados.

	A	B	C	D	E	F	G
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Nessa planilha, foram executados os procedimentos descritos a seguir.

- Na coluna F - "MENOR COTAÇÃO", foi empregada uma fórmula, nas células de F7 a F11, que usa a função MENOR sobre os valores mostrados nas colunas C, D e E, para os itens indicados na coluna B.
- Na célula G7 foi inserida a fórmula =SE(F7=C7;\$C\$6;SE(F7=D7;\$D\$6;\$E\$6)), usando o conceito de referência absoluta e a função SE, que compara a MENOR COTAÇÃO com os valores das colunas C, D e E, para exibir a sigla correspondente da empresa vencedora, se MT1, MT2 ou MT3. Para finalizar, essa fórmula em G7 foi copiada para as células G8, G9, G10 e G11.

Nesse contexto, a fórmula inserida em F10 é:

- A) =MENOR(C10@E10)
- B) =MENOR(C10:E10;1)
- C) =MENOR(C10#E10;1)
- D) =MENOR(C10&E10;1)

9. No uso dos recursos do navegador Google Chrome, em uma de suas últimas versões, um funcionário da Prefeitura Municipal de Conquista D'Oeste (MT) inseriu o endereço eletrônico <<https://www.conquistadoeste.mt.gov.br/>> na "Barra de Endereços". Ao visualizar o conteúdo do site, clicou no ícone



, com um objetivo específico. A sigla utilizada para referenciar o endereço eletrônico e o objetivo do acionamento do ícone são, respectivamente:

- A) URL e personalizar as configurações
- B) URL e adicionar a guia aos Favoritos
- C) DNS e personalizar as configurações
- D) DNS e adicionar a guia aos Favoritos

10. No que diz respeito à segurança dos dados em informática, existe uma prática que está diretamente relacionada à realização da cópia de segurança dos dados de um dispositivo de armazenamento, feita para garantir a integridade e a estabilidade dos arquivos, além de afastar a possibilidade de perda desses dados. Além disso, essa prática visa a proteger informações importantes contra falhas de hardware, ataques cibernéticos e outros incidentes que possam causar perda de dados. Essa cópia de segurança é conhecida como:

- A) swapping
- B) deadline
- C) backup
- D) firewall

SAÚDE PÚBLICA

11. O saneamento básico é reconhecido como um dos pilares fundamentais para a promoção da saúde e a prevenção de doenças, sendo seu acesso universal um dos objetivos da política pública de saúde no Brasil. A Lei n.º 14.026/2020, que atualizou o Marco Legal do Saneamento Básico, estabeleceu metas de universalização dos serviços de abastecimento de água potável e de esgotamento sanitário, fixando prazos para que 99% da população brasileira tenha acesso à água potável e 90% da população seja atendida com coleta e tratamento de esgotos. A precariedade do saneamento básico está diretamente associada à ocorrência de doenças de veiculação hídrica, que impactam significativamente os indicadores de morbimortalidade da população. Considerando as metas estabelecidas pelo Marco Legal do Saneamento Básico (Lei n.º 14.026/2020), o prazo final para a universalização dos serviços de abastecimento de água e de esgotamento sanitário no Brasil é:

- A) 31 de dezembro de 2029
- B) 31 de dezembro de 2030
- C) 31 de dezembro de 2033
- D) 31 de dezembro de 2035

12. O Calendário Nacional de Vacinação para a população infantil define o esquema básico de imunização nos primeiros anos de vida, com vacinas administradas em múltiplas doses para garantir a proteção contra doenças imunopreveníveis. Aos 2, 4 e 6 meses de idade, a criança recebe, entre outras, uma vacina administrada por via intramuscular e que confere proteção contra a paralisia infantil. Essa vacina, cuja primeira dose é aplicada aos 2 meses, com reforços posteriores pela mesma via, é denominada:

- A) pentavalente poliomielite
- B) VOP – vacina oral poliomielite
- C) VIP – vacina inativada poliomielite
- D) pneumocócica 10-valente poliomielite

13. Entre 2010 e 2025, o Ministério da Saúde contabilizou 50 casos de raiva humana no Brasil, com a maioria dos casos nas regiões Norte e Nordeste, sendo a variante 3 do vírus, transmitida especialmente por morcegos, a principal causa identificada. A profilaxia pós-exposição, que consiste na administração de vacina e, quando indicado, de soro ou imunoglobulina, é a principal estratégia de prevenção. Todo atendimento por acidente com animal potencialmente transmissor deve ser notificado pelos serviços de saúde por meio da Ficha de Investigação de Atendimento Antirrábico Humano do Sinan (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). Considerando o protocolo de profilaxia da raiva humana no Brasil, a indicação de soro antirrábico em um atendimento pós-exposição deve ser avaliada conforme o(a):

- A) idade do paciente, sendo indicado exclusivamente para crianças menores de 10 anos, devido à maior vulnerabilidade imunológica
- B) espécie do animal agressor, sendo o soro obrigatório apenas para agressões por morcegos, independentemente da gravidade do ferimento
- C) tempo decorrido entre a agressão e o atendimento, sendo o soro indicado apenas quando o atendimento ocorrer em até 24 horas após o acidente
- D) gravidade do ferimento e a espécie do animal, sendo indicado para ferimentos profundos ou localizados em face, mãos e genitália, ou quando o animal for silvestre ou de difícil observação

14. A tuberculose permanece como um desafio para a saúde pública global, com uma taxa de incidência anual que, embora em declínio, ainda exige estratégias de controle rigorosas, especialmente em populações vulneráveis. O agente etiológico, seu reservatório e sua via de transmissão são elementos que definem as medidas profiláticas mais eficazes. Sobre a cadeia epidemiológica da tuberculose e as ações de controle no Brasil, o entendimento correto sobre a interação entre esses componentes e as estratégias de prevenção é:

- A) o agente etiológico *Mycobacterium tuberculosis* tem como principal reservatório o solo e a água, sendo a transmissão predominantemente por via fecal-oral, o que torna a vacinação BCG e o tratamento de esgoto as principais medidas de controle
- B) o agente etiológico *Mycobacterium leprae* tem como reservatório exclusivo o ser humano, transmitindo-se por via aérea através de gotículas de saliva, sendo o diagnóstico precoce e o tratamento diretamente observado as principais medidas de controle
- C) o agente etiológico *Mycobacterium bovis* tem como reservatório bovinos e seres humanos, sendo a transmissão por via aérea e por ingestão de leite não pasteurizado, com a pasteurização do leite e o abate sanitário como as principais medidas de controle
- D) o agente etiológico *Mycobacterium tuberculosis* tem como único reservatório o ser humano, transmitindo-se por via aérea através de aerossóis, sendo a busca ativa de sintomáticos respiratórios, o tratamento supervisionado e a vacinação BCG em crianças as principais medidas de controle

15. A sífilis, uma infecção sexualmente transmissível de evolução crônica, apresenta um padrão de manifestações clínicas que se sucedem em estágios, com períodos de latência e possibilidade de complicações graves. O conhecimento sobre o agente etiológico, as vias de transmissão e as fases da doença é fundamental para o diagnóstico precoce, o tratamento adequado e a interrupção da cadeia de transmissão. Sobre a epidemiologia e o controle da sífilis no Brasil, a relação correta entre o agente, a via de transmissão predominante e a principal estratégia de prevenção da transmissão vertical é:

- A) o agente etiológico *Treponema pallidum* é uma bactéria Gram-negativa espiralada, transmitida predominantemente por via sexual e vertical, sendo a triagem sorológica no pré-natal e o tratamento da gestante com penicilina as principais medidas para prevenção da sífilis congênita
- B) o agente etiológico *Chlamydia trachomatis* é uma bactéria intracelular obrigatória, transmitida por via sexual e por contato com superfícies contaminadas, sendo a vacinação de adolescentes e o tratamento com doxiciclina as principais medidas de prevenção
- C) o agente etiológico *Neisseria gonorrhoeae* é uma bactéria Gram-negativa diplocócica, transmitida por via sexual e vertical, sendo o rastreamento universal e o tratamento com azitromicina as principais medidas para prevenção da transmissão vertical
- D) o agente etiológico *Treponema pallidum* é uma bactéria Gram-positiva em forma de bastonete, transmitida exclusivamente por via sexual, sendo a vacinação de gestantes a principal medida para prevenção da transmissão vertical

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. O Programa Bolsa Família (PBF), instituído pela Lei n.º 10.836/2004, lei esta alterada pela Lei n.º 14.601/2023, estrutura-se como um programa de transferência direta e condicionada de renda, destinado a famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza. No que se refere às condicionalidades na área da saúde, o PBF estabelece que as famílias beneficiárias devem cumprir compromissos que envolvem, entre outros o(a):

- A) participação obrigatória em palestras mensais sobre planejamento familiar e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis
- B) acompanhamento do estado nutricional associado ao cumprimento do calendário vacinal das crianças menores de sete anos
- C) realização de, no mínimo, seis consultas médicas anuais por membro da família, com comprovação mediante atestado
- D) comprovação de renda familiar per capita superior a um salário-mínimo para manutenção do benefício

17. O Agente Comunitário de Saúde (ACS), no âmbito da Estratégia Saúde da Família, exerce papel estratégico no acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. O manual do Programa Bolsa Família na Saúde estabelece que esse profissional deve, entre outras atribuições:

- A) identificar gestantes e crianças menores de sete anos que não estejam com o acompanhamento de saúde em dia, articulando sua inserção nos serviços
- B) realizar a entrevista de cadastramento das famílias no Cadastro Único durante a visita domiciliar
- C) notificar o Ministério do Desenvolvimento Social sobre qualquer alteração na renda familiar
- D) aplicar sanções administrativas às famílias que descumprirem o calendário vacinal

18. A dimensão ética do trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) se manifesta, entre outras situações, no manejo das informações sensíveis obtidas durante as visitas domiciliares. O sigilo profissional, nesse contexto, deve ser compreendido como um(a):

- A) obrigação absoluta que impede o compartilhamento de qualquer informação com outros membros da equipe multiprofissional
- B) recomendação moral secundária, subordinada à necessidade de documentar integralmente o histórico familiar no prontuário eletrônico
- C) dispositivo que autoriza a divulgação de dados pessoais desde que realizada em espaços restritos e com a anuência do gestor local
- D) diretriz que deve ser ponderada diante do princípio da beneficência, especialmente em situações de risco iminente para o usuário ou terceiros

19. O processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na Atenção Primária é estruturado por um conjunto de instrumentos que organizam a coleta, o registro e a atualização das informações locais. Essas informações, utilizadas pelo ACS, destinam-se ao registro de:

- A) dados clínicos individuais de cada membro da família, incluindo diagnósticos e medicamentos em uso
- B) procedimentos realizados pelo ACS durante a visita, como aferição de pressão e testes rápidos
- C) informações sobre o imóvel, as condições de moradia e a identificação do responsável familiar
- D) notificações compulsórias de doenças e agravos para a vigilância epidemiológica

20. A estratégia e-SUS Atenção Primária à Saúde (e-SUS APS) reestruturou o sistema de informação da Atenção Básica, substituindo o antigo Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) e introduzindo aplicativos móveis para o registro das ações dos profissionais em campo. O aplicativo e-SUS Território, desenvolvido prioritariamente para Agentes Comunitários de Saúde, tem como finalidade central:

- A) substituir o prontuário eletrônico da unidade, concentrando todo o histórico clínico dos pacientes
- B) facilitar o cadastramento e a atualização das famílias, integrando as informações ao sistema nacional
- C) realizar o georreferenciamento automático das residências, dispensando o cadastro manual
- D) enviar alertas epidemiológicos em tempo real para a equipe de vigilância sanitária

21. No conjunto das ferramentas de trabalho do ACS, a integração entre a Ficha A, o mapeamento territorial e a visita domiciliar evidencia que o processo de trabalho desse profissional se organiza fundamentalmente a partir da:

- A) articulação entre conhecimento do território, cadastramento das famílias e acompanhamento contínuo das situações de risco identificadas
- B) produção de indicadores exclusivamente epidemiológicos, sem relação com o contexto social das famílias
- C) centralização das decisões de cuidado na figura do enfermeiro responsável pela equipe
- D) aplicação isolada de protocolos clínicos padronizados pela equipe multiprofissional

22. A manutenção dos benefícios do Programa Bolsa Família vincula-se ao cumprimento de compromissos, pelas famílias, nas áreas de saúde e de educação, estabelecendo-se que a gestão da Atenção Básica deve registrar os dados de saúde no sistema informatizado oficial com periodicidade:

- A) anual
- B) mensal
- C) bimestral
- D) semestral

23. O acompanhamento de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família na Atenção Básica exige a coleta de dados de peso e de altura, visando a subsidiar as ações de vigilância alimentar e nutricional voltadas especificamente para a faixa etária de:

- A) zero a sete anos
- B) zero a dez anos
- C) dois a doze anos
- D) cinco a quinze anos

24. As normas operacionais do Cadastro Único estruturam o processo de cadastramento de Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos para subsidiar o planejamento equânime da Atenção Básica, definindo que a inclusão de famílias pertencentes a comunidades quilombolas ou indígenas dispensa a obrigatoriedade de apresentação de:

- A) CPF de todos os integrantes do núcleo familiar
- B) certidão de nascimento de menores de dezoito anos
- C) documento de identificação civil do responsável familiar
- D) comprovante de residência formal em nome do declarante

25. O conhecimento detalhado do território adstrito é condição imprescindível para que o Agente Comunitário de Saúde (ACS) realize uma leitura contextualizada das condições de vida da população. A territorialização, nessa perspectiva, exige que o ACS:

- A) levante dados epidemiológicos secundários fornecidos pela vigilância sanitária para compor o diagnóstico do território
- B) realize reuniões mensais com os líderes comunitários para discutir exclusivamente questões de saneamento básico
- C) mapeie os equipamentos sociais e as instituições comunitárias que possam ser acionados em ações intersetoriais
- D) delimite a microárea com base em critérios geográficos objetivos, como limites de ruas, avenidas e cursos d'água