Realização: Fadesp

Prefeitura Municipal de Augusto Corrêa
Processo Seletivo Público – Edital Nº 001/2023

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
PROVA FASE IV

Nome do(a) Candidato(a): _____

Nº de Inscrição: _____

_____
Assinatura

PROVA TIPO 1 (CAPA BRANCA)

MARQUE O TIPO DE PROVA ACIMA NO SEU CARTÃO RESPOSTA. MARCAÇÃO INCORRETA OU **NÃO MARCAÇÃO** DO TIPO DE PROVA NO **CARTÃO RESPOSTA**, SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO, IMPLICANDO NA SUA **ELIMINAÇÃO.**

CÓPIA

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

1. Confira se, além desta **PROVA**, você recebeu o seu **CARTÃO RESPOSTA,** destinado à marcação das respostas das questões.

2. Confira se o seu número de inscrição, nome e data de nascimento constam no seu **CARTÃO RESPOSTA**. Em caso de erros comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que este proceda o registro na Ata de Sala, que deverá ser assinada por você, ao lado da modificação.

3. Somente em caso de urgência peça ao fiscal para ir ao banheiro, sempre acompanhado do fiscal itinerante, **devendo, no percurso, permanecer absolutamente calado**, podendo, nesse momento, sofrer revista com detectores de metais. Ao término da sua prova, você não poderá mais utilizar o banheiro.

4. É obrigatório que você preencha e assine o cabeçalho desta prova, assine a **LISTA DE PRESENÇA** e o **CARTÃO RESPOSTA**, do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.

5. Você deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da sua prova, por, no mínimo, 01 (uma) hora após o seu início, e somente poderá retirar-se levando sua prova, nos últimos 60 (sessenta) minutos do horário determinado para o término da prova.

6. A maneira correta de marcar as respostas no **CARTÃO RESPOSTA** encontra-se como exemplo no próprio cartão, e deverá ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.

7. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO RESPOSTA** por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.

8.Os **três últimos candidatos deverão permanecer em sala** aguardando até que todos concluam a prova para assinarem a ata de sala e saírem conjuntamente.

9. O **saco plástico recebido para guarda do material** deverá, **obrigatoriamente**, ser colocado embaixo de sua carteira. O **descumprimento** dessa medida, assim como de outras constantes no Edital do Processo Seletivo Público e nesta capa de prova, **implicará na sua eliminação**, constituindo tentativa de fraude.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO

01 O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público. Diversas leis foram criadas para garantir os direitos à saúde, entre outros. Dentre essas leis, aquela que dispõe sobre o papel e a participação das comunidades na gestão do SUS é
(A) 8.080, de 19/09/1990.
(B) 8.142, de 28/12/1990.
(C) 13.342, de 3/10/ 2016.
(D) 11.585, de 28/11/ 2007.

02 A Portaria MS Nº 3.241, de 7 de dezembro de 2020, em seu Art. 1º, institui o Programa Saúde com Agente, destinado à formação técnica dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias que atuam nos estados e municípios e no Distrito Federal, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Quanto à execução do programa, os entes federativos aderentes deverão cumprir as regras desta portaria e as cláusulas constantes no Termo de Adesão, especialmente a seguinte obrigação:
(A) definir os indicadores de desempenho e as metas do Programa, visando ao aperfeiçoamento da Atenção Secundária à Saúde e da Vigilância em Saúde.
(B) capacitar profissionais de saúde para atuarem como tutores e preceptores na formação em saúde dos ACSs e ACEs, no âmbito do Programa.
(C) estabelecer os parâmetros curriculares dos cursos técnicos a serem oferecidos aos agentes, observadas as Diretrizes Curriculares Nacionais.
(D) viabilizar o exercício das atividades previstas nas aulas teórico-práticas realizadas em serviço, durante a jornada de trabalho do aluno, sem prejuízo do atendimento à população.

03 A regionalização e a municipalização do SUS fizeram surgir a necessidade de estruturar distritos sanitários, que devem funcionar como unidade operacional básica mínima. Cada distrito sanitário deve ter uma base territorial, delimitada geograficamente, de acordo com o perfil
(A) epidemiológico e demográfico da população.
(B) socioeconômico e ambiental da região.
(C) territorial e ambiental por zona rural.
(D) socioeconômico e territorial da população.

04 O espaço de abrangência de uma unidade básica de saúde que deve observar a corresponsabilidade da população e do Poder Público por meio dos prestadores de serviços à saúde, formado por microáreas que, por sua vez, contêm algo em torno de 2.400 a 4.000 pessoas, é conhecido como
(A) território-microárea.
(B) território-moradia.
(C) território-área.
(D) território-rural.

05 O Ministério da Saúde, em 2017, definiu Atenção Domiciliar (AD) como modalidade de atenção à saúde, integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS) prestada em domicilio e caracterizada por um conjunto de ações de prevenção e tratamento de doenças, reabilitação, paliação e promoção à saúde, garantindo continuidade de cuidados. Uma das vantagens da visita domiciliar é
(A) descobrir o que as pessoas precisam saber para cuidar melhor de sua saúde.
(B) facilitar o controle do número de usuários em cada região.
(C) reduzir os custos com o teto dos profissionais da saúde.
(D) ampliar a demanda de profissionais de saúde na atenção básica.

CÓPIA

06 O Estatuto do Idoso tem o objetivo de garantir os direitos à pessoa idosa, com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos. A pessoa idosa tem todos os direitos e a lei protege e facilita a preservação de sua saúde física, mental, moral, intelectual, espiritual e social, objetivando amparar as necessidades comuns a essa fase da vida. Um dos aspectos que compreende o direito à liberdade do idoso é
(A) a opção pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
(B) a participação na vida familiar e comunitária.
(C) o atendimento em unidades geriátricas de referência.
(D) o cadastramento da população idosa em base territorial.

07 A promoção da saúde é uma das estratégias do setor de saúde para buscar a melhoria da qualidade de vida das pessoas. Seu objetivo é promover uma gestão compartilhada entre usuários, trabalhadores do setor sanitário, de outros setores e movimentos sociais. A qualidade de vida da população está diretamente relacionada às prioridades, que são imprescindíveis, de acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Dentre estas encontram-se
(A) alimentação saudável, prática de atividade física, prevenção e controle do tabagismo e incentivo à redução do uso de tecnologias virtuais.
(B) estímulo à cultura de paz, promoção do desenvolvimento sustentável, prevenção da violência e prevenção e controle do tabagismo.
(C) prática de atividades físicas, prevenção e controle do tabagismo, incentivo à adesão religiosa e promoção do desenvolvimento sustentável.
(D) redução da morbimortalidade por doenças crônicas, estímulo à cultura de paz e incentivo ao uso de tecnologias virtuais.

08 As ações de promoção, proteção e de recuperação da saúde formam um todo indivisível, isto é, que não pode ser compartimentalizado. As unidades prestadoras de serviços, com seus diversos graus de complexidade, formam também um todo indivisível, configurando um sistema capaz de prestar assistência integral. É/São exemplo(s) de ações de prevenção
(A) tratamento da água e imunizações.
(B) atendimento médico ambulatorial básico e especializado.
(C) internações hospitalares e fisioterapia.
(D) atendimento às urgências e emergências.

09 A vigilância da saúde da criança é desenvolvida por meio do acompanhamento sistemático do crescimento e desenvolvimento da criança, através de ações direcionadas à promoção, prevenção e proteção da saúde da criança e de sua família. Em todos os casos de crianças maiores de 28 dias o ACS deve realizar a seguinte ação:
(A) encaminhar para a realização das vacinas BCG e hepatite.
(B) realizar o teste do pezinho e orelhinha.
(C) observar os cuidados da mãe com o coto umbilical.
(D) observar sinais de risco e indicativos de violência.

10 De acordo com o Ministério da Saúde, o cuidado com a saúde do recém-nascido (RN) tem importância fundamental para a redução da mortalidade infantil, ainda elevada no Brasil, assim como a promoção de melhor qualidade de vida e a diminuição das desigualdades em saúde. A visita domiciliar deve ocorrer o mais brevemente possível, para acompanhamento da criança. A primeira visita domiciliar após a alta da maternidade a crianças com vulnerabilidade deve ocorrer em até
(A) dois dias.
(B) três dias.
(C) sete dias.
(D) dez dias.

CÓPIA

11 A vulnerabilidade se caracteriza por situações que implicam riscos à saúde, em que pessoas e/ou comunidades estão fragilizadas por motivos sociais, econômicos, ambientais ou outros e, por isso, estão mais vulneráveis ao que possa advir dessa exposição. Pode ser considerada uma situação de vulnerabilidade do recém-nascido
(A) peso inferior a 4 kg ao nascer.
(B) nascimento após 37 semanas de gestação.
(C) mãe com menos de 18 anos de idade.
(D) mãe com grau de escolaridade menor que 12 anos de estudo.

12 O Programa Primeira Infância Melhor (PIM) foi importante para a criação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC). A portaria para criação da Política foi assinada pelo então Ministro da Saúde, Arthur Chioro, durante reunião do Conselho Nacional de Saúde, em Brasília. Essa política foi organizada com base no número de eixos estratégicos equivalentes a
(A) 5.
(B) 6.
(C) 7.
(D) 8.

13 A Atenção Básica é responsável pela articulação e pela coordenação do cuidado dos adolescentes na Rede de Atenção à Saúde do município. Na organização da atenção integral serão contemplados, para essa faixa etária, os seguintes eixos:
(A) promoção da saúde e prevenção de agravos; ações de assistência e reabilitação da saúde e a educação permanente.
(B) promoção e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento integral.
(C) atenção aos agravos na infância e doenças crônicas e situações de violência.
(D) vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno e acompanhamento da situação escolar.

14 Quanto mais cedo for realizado o diagnóstico de gravidez, melhor será o acompanhamento do desenvolvimento do bebê e das alterações que ocorrem no corpo da mulher. Isso possibilita prevenir, identificar precocemente e tratar os problemas que possam afetar a saúde do bebê e a da mulher (Ministério da Saúde, 2016). São considerados sinais e sintomas de presunção da gravidez
(A) vômitos, oliguria, fadiga e aumento de peso.
(B) náuseas, perda de apetite, sialorreia e atraso menstrual.
(C) lipotimia, aumento de peso e atraso menstrual.
(D) náuseas, vômitos, sialorreia e aversão a certos odores.

15 A estratificação de risco gestacional cumpre, antes de tudo, o objetivo de vigilância contínua sobre o desenvolvimento da gestação, identificando precocemente fatores de risco relacionados às características individuais da gestante, morbidades crônicas e agudas presentes, história reprodutiva e contexto familiar e comunitário, e direcionando as intervenções preventivas ou de cuidado necessárias para a proteção da mulher e da criança. Quanto aos critérios para estratificação de risco gestacional é/são considerado(s) risco(s) intermediário(s)
(A) o intervalo interpartal maior que 2 anos e altura menor que 1,55m.
(B) a insuficiência de apoio familiar e não aceitação da gestação.
(C) 1 ou 3 ocorrências de infecção urinária e doenças genéticas maternas.
(D) a gestação múltipla e Idade entre 16 e 34 anos.

CÓPIA

16 De acordo com o Ministério da Saúde, a **gestante deverá procurar a unidade de atenção básica mais próxima de sua residência para avaliação de inclusão nas consultas de pré-natal.** O objetivo desse acompanhamento de pré-natal é assegurar o desenvolvimento saudável da gestação, permitindo um parto com menores riscos para a mãe e para o bebê. Aspectos psicossociais são também avaliados e as atividades educativas e preventivas devem ser realizadas pelos profissionais do serviço. Pensando nisso, o MS definiu os "dez passos para o pré-natal de qualidade", entre os quais está

(A) iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 14ª semana de gestação após sua confirmação.
(B) promover a escuta ativa da gestante e de seus acompanhantes, considerando aspectos intelectuais e biológicos, sem considerar os aspectos sociais.
(C) garantir o transporte público gratuito da gestante para o atendimento pré-natal, quando necessário.
(D) estimular e informar sobre os benefícios do parto cesariano, incluindo a elaboração do plano de parto e a escolha da data do parto desejada.

17 A OMS, endossada pelo Ministério da Saúde do Brasil, recomenda aleitamento materno por dois anos ou mais, sendo exclusivo nos primeiros seis meses. Não há vantagens em se iniciar os alimentos complementares antes dos seis meses, podendo, inclusive, haver prejuízos à saúde da criança. A introdução precoce de outros alimentos está associada a

(A) maior número de hospitalizações por doença respiratória.
(B) risco de obesidade materna durante a amamentação.
(C) maior absorção de nutrientes do leite materno, como o ferro e o sódio.
(D) maior eficácia da amamentação como método anticoncepcional.

18 A amamentação é um momento de especial interação entre mãe e filho, além de proporcionar muitos benefícios para ambos. A técnica adequada deve ser priorizada nas orientações dadas pelos profissionais de saúde. Um dos sinais indicativos de técnica inadequada de amamentação são/é

(A) bochechas do bebê encovadas a cada sucção.
(B) sonolência da criança durante a mamada.
(C) ausência de estrias vermelhas nos mamilos.
(D) ausência de dor durante a amamentação.

19 Segundo o Ministério da Saúde, a hipertensão arterial, ou pressão alta, é uma doença que ataca vasos sanguíneos, coração, cérebro e olhos e pode causar paralisação dos rins. Ocorre quando a medida da pressão se mantém frequentemente acima de 140 por 90 mmHg. Essa doença é herdada dos pais em 90% dos casos. Entre os fatores que influenciam os níveis de pressão arterial encontramos o/a

(A) consumo de bebidas alcoólicas, falta de sono e redução no consumo de sal.
(B) falta de atividade física, obesidade e fumo.
(C) obesidade, baixos níveis de colesterol, raça branca e alcoolismo.
(D) uso de cafeína, estresse, baixo consumo de sal e raça negra.

20 A dengue é a arbovirose urbana de maior relevância nas Américas. É transmitida por mosquitos do gênero *Aedes* e possui como agente etiológico o vírus dengue (DENV), com quatro sorotipos distintos. As manifestações clínicas podem ser divididas em fase febril e fase crítica. São sinais de alarme, em casos de dengue,

(A) dor abdominal intensa e esporádica e dor no corpo.
(B) vômitos persistentes e hipotensão postural.
(C) diarreia e lipotímia.
(D) placas avermelhadas pelo corpo e cefaleia.

CÓPIA