



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
EDITAL 01/2022



Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

CARGO:
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

DATA: 27/03/2022

HORÁRIO: das 08 às 12 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 50 (cinquenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - LÍNGUA PORTUGUESA: 01 a 10
 - LEGISLAÇÃO DO SUS: 11 a 20
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: 21 a 50
- ☒ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 01 a 10.

Sobrecarga psicológica é pior para mulheres na pandemia, diz estudo

Estudos revelam que as mulheres são as que mais sofrem com a sobrecarga psicológica causada pela crise.

01 A ansiedade e o estresse que acompanham a pandemia do novo coronavírus têm impactado a saúde
02 mental das pessoas em todo o mundo, mas novos estudos revelam que as mulheres são as que mais sofrem
03 com a sobrecarga psicológica causada pela crise.

04 A preocupação em não se contaminar e garantir o equilíbrio da situação financeira da família enquanto
05 trabalham e cuidam dos filhos fez escalar o número de homens e mulheres que relataram algum tipo de abalo
06 psicológico desde o início de março.

07 A discrepância dos dados entre eles e elas, porém, chama a atenção de especialistas, que avaliam que
08 o aumento vigoroso dos níveis de ansiedade pode gerar problemas ainda mais graves na sociedade
09 pós-pandemia.

10 Pesquisa da Kaiser Family Foundation mostra que 32% dos adultos nos Estados Unidos diziam, no
11 meio de março, que a inquietação e o estresse com o coronavírus impactaram de forma negativa sua saúde
12 mental. Duas semanas depois, esse número saltou para 45%.

13 No primeiro momento, quando a pandemia ainda não havia chegado em seu pico em diversos países,
14 eram 36% as mulheres que reportavam impacto em sua saúde mental ante 27% dos homens. No fim de
15 março, a pesquisa mostra que entre as mulheres o choque foi maior: 53% delas afirmaram que tiveram o
16 emocional abalado de alguma forma, enquanto 37% dos homens tiveram a mesma percepção na época.

17 A psicóloga Maryam Abdullah, da Universidade da Califórnia, em Berkeley, afirma que as taxas de
18 ansiedade entre as mulheres eram mais altas que as dos homens mesmo antes da pandemia e que o cenário
19 acaba ressaltado em temporadas de crise – e deve piorar.

20 Na maioria das famílias, ela explica, as mulheres acumulam diferentes atividades e têm maior senso de
21 responsabilidade e cuidado do que os homens. “Essa é uma tendência. A pandemia destaca as diferenças
22 entre gênero, raça, classe social e outras características da nossa sociedade. Obviamente as mulheres estão
23 cuidando das crianças, trabalhando, e muitas delas são chefes de famílias. Ter que lidar com essas
24 responsabilidades sem o suporte para cuidar de seus filhos ou delas mesmas gera sobrecarga”, diz Abdullah.

25 A rede de apoio externa, que pode envolver escola, creche ou mesmo amigos e parentes que costumam
26 auxiliar a cuidar das crianças, foi suprimida com a pandemia, o que escancarou as discrepâncias domésticas.

27 Em casas com filhos menores de 18 anos, por exemplo, a pesquisa da KFF mostra que a diferença
28 entre homens e mulheres que relataram abalo emocional em março passou de 5 para 25 pontos percentuais
29 em duas semanas.

30 No fim de março, 57% das mães disseram sentir piora na saúde mental, ante 32% dos pais. Na
31 quinzena anterior, eram 36% das mulheres e 31% dos homens. A especialista afirma que há diferentes razões
32 para o abismo que marca a dinâmica de pais e mães na maioria das famílias. Ela pondera que muitos homens
33 tentam e querem ajudar, mas que as atividades domésticas são, no geral, concentradas nas mulheres.

34 No caso das mães com bebês ou crianças pequenas, há uma demanda natural pela figura materna,
35 principalmente durante o período de amamentação. No entanto, quando os filhos estão mais velhos, a mulher
36 continua sendo o agente prioritário, que os leva à escola, desmarca ou marca compromissos e ajuda no dever
37 de casa.

38 “São tempos sem precedentes e, às vezes, as mulheres só pensam: ‘vou resolver isso, cuidar disso,
39 terminar aquilo’ e chegam no limite. Elas precisam falar: ‘isso é o que eu consigo fazer, você pode me ajudar
40 com aquilo?’”

41 Os pais e mães representam um terço da força de trabalho nos Estados Unidos e uma das
42 preocupações dos especialistas é que esse nível de estresse pode fazer com que as pessoas estejam à beira
43 do esgotamento mental quando voltarem à rotina de seus empregos.

44 As consequências físicas e econômicas da crise do coronavírus parecem mais claras até aqui, mas
45 especialistas afirmam que o impacto na saúde mental não pode ser ignorado. Abdullah diz que é preciso criar
46 mecanismos para tentar lidar com o período que está por vir. A primeira coisa a fazer, explica, é parar de
47 acumular funções e se permitir ter consciência de seus medos e inseguranças.

48 “A pandemia é uma das grandes transições da nossa sociedade. Precisamos desenvolver estratégias
49 para chegar até o outro lado sem a ansiedade de não saber como o novo normal será.”

01. A partir das informações apresentadas no texto, é possível afirmar:
- (A) Homens e mulheres são afetados em proporções iguais pelo estresse causado pela pandemia.
 - (B) A porcentagem de homens que relataram abalo psicológico diminuiu ao longo da pandemia.
 - (C) Mulheres já sofriam mais com ansiedade mesmo antes da pandemia.
 - (D) A previsão é que a saúde mental de homens e mulheres melhore após a pandemia.
 - (E) Homens têm mais propensão ao estresse que as mulheres durante a pandemia.
02. Considerando o texto, é possível afirmar, sobre as dinâmicas familiares entre homens e mulheres:
- (A) Homens e mulheres, em geral, dividem igualmente as responsabilidades com os filhos.
 - (B) As atividades domésticas, em geral, estão concentradas nas mulheres.
 - (C) A maioria dos homens procura realizar as atividades domésticas sem ajuda.
 - (D) Poucos filhos preferem recorrer à mãe para resolver problemas quando estão mais velhos.
 - (E) Sem apoio externo, a maioria dos homens não consegue cuidar dos filhos.
03. Considere o trecho “A rede de apoio externa, **que** pode envolver escola, creche ou mesmo amigos e parentes **que** costumam auxiliar a cuidar das crianças, foi suprimida com a pandemia” (linhas 25 e 26). Indique, dentre as opções a seguir, aquela que identifica corretamente a função sintática do “que” nas duas ocorrências, respectivamente:
- (A) Conjunção integrante — Pronome relativo
 - (B) Conjunção integrante — Conjunção integrante
 - (C) Pronome relativo — Pronome Indefinido
 - (D) Pronome relativo — Pronome relativo
 - (E) Pronome indefinido — Conjunção integrante
04. Dentre os trechos a seguir, indique o único que exerce função de objeto direto na frase em que ocorre no texto:
- (A) “que acompanham a pandemia do novo coronavírus” (linha 01)
 - (B) “que entre as mulheres o choque foi maior” (linha 15)
 - (C) “Ter que lidar com essas responsabilidades sem o suporte para cuidar de seus filhos ou delas mesmas” (linhas 23 e 24)
 - (D) “o que escancarou as discrepâncias domésticas” (linha 26)
 - (E) “de não saber como o novo normal será” (linha 49)
05. A palavra “suprimida” (linha 26) poderia ser substituída, no trecho em que ocorre, por:
- (A) extinta.
 - (B) restaurada.
 - (C) estabelecida.
 - (D) incluída.
 - (E) superada.
06. Em “No entanto, quando os filhos estão mais velhos, a mulher continua sendo o agente prioritário, que os leva à escola, desmarca ou marca compromissos e ajuda no dever de casa (linhas 35 e 36), a crase está sendo empregada corretamente. O mesmo acontece em:
- (A) O vírus levou à doença ao mundo.
 - (B) O paciente levou à sério a orientação do médico.
 - (C) O pai levou às crianças ao hospital.
 - (D) A pandemia levou às pessoas a conviverem mais.
 - (E) A pandemia levou à suspensão das aulas.
07. A palavra “funções” (linha 47) é plural de “função”. Considerando isso, indique, dentre as palavras a seguir, a única que, quando flexionada no plural, NÃO apresenta terminação em “ões”:
- (A) Paixão
 - (B) Limão
 - (C) Bêncão
 - (D) Estação
 - (E) Botão

08. Dentre os trechos a seguir, presentes no texto, o único em que as vírgulas NÃO estão sendo usadas com a mesma função que em “[...] as diferenças entre gênero, raça, classe social [...]” (linhas 21 e 22) é:
- (A) “cuidando das crianças, trabalhando” (linha 23)
 - (B) “envolver escola, creche ou mesmo amigos” (linha 25)
 - (C) “que os leva à escola, desmarca ou marca compromissos” (linha 36)
 - (D) “vou resolver isso, cuidar disso, terminar aquilo” (linhas 38 e 39)
 - (E) “famílias, ela explica, as mulheres” (linha 20)
09. No texto, a expressão “a crise” (linha 03) retoma:
- (A) “a ansiedade” (linha 01)
 - (B) “as mulheres” (linha 02)
 - (C) “a sobrecarga psicológica” (linha 03)
 - (D) “a pandemia do novo coronavírus” (linha 01)
 - (E) “a saúde mental” (linhas 01 e 02)
10. No texto, a palavra “pós-pandemia” (linha 09), está corretamente grafada com hífen. Dentre as palavras a seguir, indique a única que, segundo o Novo Acordo Ortográfico, deveria também estar grafada com hífen:
- (A) antihigiênico
 - (B) autoestima
 - (C) posfácio
 - (D) ultrassom
 - (E) antissocial

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. Quando mencionamos “o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária”, estamos tratando da
- (A) Atenção Básica.
 - (B) Média e alta complexidade.
 - (C) Atenção Hospitalar.
 - (D) Vigilância Sanitária.
 - (E) Vigilância Epidemiológica.
12. Leia atentamente as afirmativas a seguir sobre a Atenção Básica que estão citadas na Política Nacional da Atenção Básica:
- I. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
 - II. A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde;
 - III. É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- Agora, assinale a opção CORRETA.
- (A) Somente a afirmativa I é verdadeira.
 - (B) Somente a afirmativa II é verdadeira.
 - (C) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
 - (D) Somente as afirmativas I e III são verdadeiras.
 - (E) Todas as afirmativas são verdadeiras.

13. Assinale a opção que menciona um princípio do SUS e das Redes de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica.
- (A) Regionalização.
 - (B) Integralidade.
 - (C) Territorialização.
 - (D) População adscrita.
 - (E) Cuidado centrado na pessoa.
14. Assinale a opção que menciona uma diretriz do SUS e das Redes de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica.
- (A) Universalidade.
 - (B) Equidade.
 - (C) Participação da comunidade.
 - (D) Humanização.
 - (E) Acolhimento.
15. Quando mencionamos “possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial das Redes de Atenção à Saúde (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde”, estamos tratando de
- (A) Humanização.
 - (B) Universalidade.
 - (C) Equidade.
 - (D) Resolutividade.
 - (E) Regulação.
16. Assinale a opção que menciona o conceito de população adscrita.
- (A) População do município cadastrada pelos Agentes Comunitários de Saúde
 - (B) População do município cadastrada pela equipe de Saúde da Família e que conta com Cartão Nacional de Saúde
 - (C) População que está presente no território da Unidade Básica de Saúde, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado
 - (D) População atendida na Unidade Básica de Saúde em determinado período
 - (E) Toda a população do município que está demandando ações e serviços de saúde independente da idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
17. O ‘Janeiro Roxo’ visa chamar a atenção das pessoas para um determinado agravo negligenciado. Estamos tratando da:
- (A) Hanseníase.
 - (B) Tuberculose.
 - (C) Doença de Chagas.
 - (D) Leishmaniose visceral.
 - (E) Violência doméstica.
18. Entendemos humanização do SUS como:
- (A) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.
 - (B) Fomento da autonomia e do protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde (usuários, trabalhadores e gestores) e dos coletivos.
 - (C) Aumento do grau de corresponsabilidade na produção de saúde e de sujeitos.
 - (D) Estabelecimento de vínculos solidários e de participação coletiva no processo de gestão.
 - (E) Todas as opções anteriores estão corretas.

19. Por princípio, entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. São eles:
- (A) Universalidade, equidade e integralidade.
 - (B) Acolhimento, Interação e Vínculo.
 - (C) Transversalidade, Indissociabilidade entre atenção e gestão e Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.
 - (D) Acesso, Empoderamento e Participação comunitária.
 - (E) Cuidado centrado na pessoa, acolhimento e vínculo.
20. Quando mencionamos “grupo constituído por profissionais de diferentes áreas e saberes que, por meio da comunicação, da cooperação, do compartilhamento de informações e da interdisciplinaridade, tem por finalidade potencializar ações e serviços no sistema de saúde”, estamos tratando de
- (A) equipe mínima.
 - (B) equipe interprofissional.
 - (C) equipe interdisciplinar.
 - (D) equipe multiprofissional.
 - (E) equipe básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre as formas de participação da Comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Constitui instância colegiada prevista na Lei nº 8.142/90:
- (A) Comissão de Gestores Tripartite
 - (B) Conselho de Saúde
 - (C) Conferência dos Conselhos
 - (D) Sindicato de Saúde
 - (E) Comissão de Gestores Bipartite.
22. A Constituição Federal de 1988 define a saúde como um direito de todos, dever do Estado e institui o Sistema Único de Saúde (SUS). A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre os princípios e diretrizes do SUS. Sobre os princípios do SUS, entende-se como “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” a:
- (A) equidade.
 - (B) universalidade.
 - (C) igualdade.
 - (D) integralidade.
 - (E) autonomia.
23. 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, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços. São áreas de atuação do SUS, EXCETO:
- (A) Vigilância epidemiológica.
 - (B) Vigilância nutricional.
 - (C) Vigilância sanitária.
 - (D) Saúde do trabalhador.
 - (E) Vigilância social.

24. Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) são trabalhadores exclusivos do SUS, como educadores em saúde, têm como atribuição o exercício de atividades de prevenção de doenças e de promoção da saúde. Sobre a história do Programa de Agentes Comunitários em Saúde (PACS), assinale a opção CORRETA:
- (A) O PACS teve início nos anos 2000, quando foi efetivamente instituído e regulamentado junto ao início do processo de descentralização do SUS.
 - (B) O início se deu como PACS, sendo nos anos 2000, transformado em EACS (Estratégia dos Agentes Comunitários de Saúde), quando da instituição do Programa de Saúde da Família.
 - (C) O Agente Comunitário de Saúde tem atuação exclusiva no SUS, de acordo com a Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006.
 - (D) O programa foi inspirado em experiências de prevenção de doenças e atendimentos de alta complexidade.
 - (E) O ACS deverá atender entre 700 e 1200 pessoas, a depender das necessidades locais e condições geográficas.
25. Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) integram as Equipes de Saúde da Família (eSF) como parte fundamental da composição multiprofissional dessas equipes. Sobre as atribuições do cargo, assinale a opção que NÃO compete ao Agente Comunitário de Saúde:
- (A) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.
 - (B) Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
 - (C) Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.
 - (D) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
 - (E) Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e os indivíduos sob sua responsabilidade.
26. A realização da visita domiciliar consiste em um dos principais instrumentos de trabalho do ACS (Agente Comunitário de Saúde). Sobre a visita domiciliar, julgue as opções a seguir:
- I. O ACS deverá realizar, no mínimo, uma visita por semana em cada residência;
 - II. A visita domiciliar deve ser realizada de forma espontânea, não exigindo nenhum preparo prévio;
 - III. A quantidade de visitas por residência varia em função das condições de saúde de seus habitantes e da existência de crianças e gestantes.
- Assinale a opção CORRETA:
- (A) Somente a afirmativa I é correta.
 - (B) As afirmativas I e II estão corretas.
 - (C) As afirmativas I e III estão corretas.
 - (D) Somente a afirmativa III é correta.
 - (E) Todas as afirmativas estão corretas.
27. Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), por meio das visitas domiciliares, fazem o cadastramento das famílias, identificam a situação de saneamento e moradia e fazem o acompanhamento da situação de saúde das famílias. Uma das ferramentas de trabalho do ACS no cadastramento das famílias são as fichas próprias que compõem o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), sobre essas fichas assinale a opção CORRETA:
- (A) A ficha A tem nela o registro das atividades da ESF (Estratégia Saúde da Família) sobre consultas médicas e de enfermagem, solicitação médica de exames, internação domiciliar, procedimentos de enfermagem, entre outros.
 - (B) A ficha B, também conhecida como “cartão sombra”, apresenta informações sobre a vacinação da criança.
 - (C) A ficha C é uma cópia das informações pertinentes à Caderneta da Criança, padronizada pelo Ministério da Saúde e utilizada pelos diversos serviços de saúde.
 - (D) A ficha D permite conhecer a quantidade de pessoas por sexo e faixa etária, doenças referidas, alfabetização e ocupação, sendo de preenchimento exclusivo do ACS.
 - (E) A ficha D apresenta dados dos moradores que apresentam diabetes *melittus*, hipertensão arterial, tuberculose e outras doenças.

28. A hanseníase é uma doença transmissível das mais antigas que acometem o homem, causada por um bacilo, sendo ainda responsável por uma grande discriminação na sociedade. Sobre as atribuições do ACS frente à hanseníase, analise as assertivas abaixo:
- I. Detectar em sua área de atuação pessoas com sinais e sintomas compatíveis com hanseníase e orientá-las a procurar a UBS (Unidade Básica de Saúde);
 - II. Orientar a buscar atendimento na UBS (Unidade Básica de Saúde) quando alguma pessoa se queixar da existência de manchas sem sensibilidade local ou locais sem manchas e sem sensibilidade local;
 - III. Verificar a presença de cicatriz da BCG no braço direito no contato intradomiciliar. Caso exista uma ou nenhuma cicatriz vacinal e não haja comprovação na caderneta de vacina, orientar a procurar a UBS (Unidade Básica de Saúde) para orientação;
 - IV. Realizar o teste PPD no momento da visita domiciliar.
- São atribuições do ACS:
- (A) I.
 - (B) I e II.
 - (C) I, II e III.
 - (D) I, II, III e IV.
 - (E) II e IV.
29. A tuberculose é uma doença infecciosa e contagiosa causada por uma bactéria. Ela é facilmente transmitida de pessoa para pessoa e, apesar de grave, tem cura quando obedecido o tratamento. Recomenda-se a estratégia do tratamento conhecida como DOTS (Estratégia de Tratamento Diretamente Observado), o qual pode ser supervisionado pelo Agente Comunitário de Saúde. O DOTS consiste na
- (A) supervisão da tomada da medicação feita com pelo menos três observações semanais nos primeiros dois meses e duas observações por semana até o seu final.
 - (B) supervisão da tomada da medicação feita com pelo menos três observações semanais no primeiro mês e duas observações por semana até o seu final.
 - (C) supervisão da tomada da medicação feita com três observações semanais até o final do tratamento.
 - (D) supervisão da tomada da medicação feita com pelo menos duas observações semanais nos primeiros três meses e três observações por semana, até o seu final.
 - (E) supervisão da tomada da medicação feita com três observações semanais e duas mensais até o seu final.
30. Um Agente Comunitário de Saúde (ACS), durante visita domiciliar, foi abordado por uma moradora de 29 anos de idade, solteira, sem filhos, sexualmente ativa, IMC de 23 kg/m^2 , com cartão de vacinas atualizado, sem queixas no momento e nem história familiar de doenças. A mulher pergunta ao ACS se precisa procurar a Unidade Básica de Saúde. Qual seria uma possível orientação de acompanhamento do Agente?
- (A) Procurar a UBS para realização de rastreio de obesidade e hipertensão arterial.
 - (B) Realizar preventivo de colo uterino e rastreio para *diabetes*.
 - (C) Realizar preventivo de colo uterino e rastreio para obesidade.
 - (D) Realizar mamografia para rastreio de câncer de mama e obesidade.
 - (E) Realizar preventivo de colo uterino e rastreio para Doenças Sexualmente Transmissíveis.
31. A dengue é uma doença infecciosa febril aguda causada pelo mosquito *Aedes aegypti*, considerada uma das doenças mais frequentes no Brasil, que atinge a população de todos os Estados, independentemente de classe social. Sobre a prevenção e controle da dengue, NÃO constitui atribuição do ACS:
- (A) Vistoriar a casa e o quintal, acompanhado pelo morador, para identificar locais de existência de objetos que sejam ou possam se transformar em criadouros de mosquito transmissor da dengue.
 - (B) Conhecer sinais e sintomas da dengue, identificar as pessoas que os apresentarem e orientar para que procurem a Unidade Básica de Saúde.
 - (C) Comunicar à Unidade Básica de Saúde e ao Agente de Combate de Endemias os imóveis que encontram-se fechados e a existência de moradores que não autorizaram ações de vigilância.
 - (D) Realizar aplicação de larvicidas químicos e biológicos, borrifação intradomiciliar de efeito residual e a aplicação espacial de inseticidas por meio de nebulizações.
 - (E) Orientar e acompanhar o morador na retirada, destruição ou vedação de objetos que possam se transformar em criadouros de mosquitos.

32. A doença diarreica aguda, doença que pode ser causada por bactérias, vírus e parasitos, é uma importante causa de adoecimento e de morte no Brasil diretamente relacionada às precárias condições de vida e saúde dos indivíduos. Em uma visita domiciliar, ao ser informado que há uma criança com diarreia, o ACS deverá
- (A) investigar há quantos dias está com diarreia e o número de vezes ao dia de evacuação.
 - (B) encaminhar imediatamente para a UPA.
 - (C) se preocupar somente se a criança for menor de 1 ano.
 - (D) iniciar imediatamente soro na veia.
 - (E) iniciar soro caseiro e medicações via oral.
33. A diabetes é uma doença que acontece quando o organismo produz pouca ou nenhuma insulina (hormônio responsável pela redução da taxa de glicose no sangue), e com isso o corpo inteiro adoece. O ACS tem um importante papel no cuidado de pessoas com diabetes. Sobre a diabetes e o papel do ACS, julgue as assertivas abaixo:
- I. A diabetes Tipo I pode ocorrer de forma rapidamente progressiva em crianças e em adolescentes, ou de forma lenta em adultos, sendo necessário medicamentos orais diários para se manter controlada;
 - II. A diabetes Tipo II normalmente ocorre após os 40 anos e, usualmente, se controla apenas com dieta, atividade física e/ou medicamento oral;
 - III. O ACS deve identificar as pessoas com diabetes em sua área de atuação e preencher a ficha B-DM do SIAB (Sistema de Informação de Atenção Básica).
- Assinale a opção CORRETA:
- (A) Somente I está correta.
 - (B) Somente I e II estão corretas.
 - (C) Somente I e III estão corretas.
 - (D) Somente II e III estão corretas.
 - (E) I, II e III estão corretas.
34. Desde os primeiros dias de vida, a adoção de cuidados com a saúde bucal na criança deve ser estimulada e motivada pelos profissionais da equipe de saúde. Sobre a Saúde bucal e as atribuições do ACS, assinale a opção INCORRETA:
- (A) Os dentes de leite devem ser bem cuidados, para que possamos ter os permanentes saudáveis.
 - (B) O cuidado com a higiene bucal da criança, até que ela adquira coordenação motora, deverá ser delegado aos seus pais ou aos responsáveis.
 - (C) A limpeza da cavidade bucal deve ser iniciada quando iniciar a erupção dos dentes.
 - (D) A ação da escovação limpa os dentes e não a pasta de dente. Por isso, deve-se orientar para colocar pouca pasta de dente na escova.
 - (E) O uso do fio dental deve ser estimulado à medida que a criança for crescendo e iniciado assim que se estabelecer o espaço entre dois dentes.
35. O Registro Civil de Nascimento (RCN) é um importante documento que assegura a garantia de diversos direitos. Uma pessoa sem RCN não existe para todos os efeitos legais e para o Estado, não possui nome, sobrenome, nacionalidade e não pode ter outros documentos. Em uma visita domiciliar, o ACS deve estar atento a crianças nascidas que não foram registradas até os
- (A) 120 dias de vida.
 - (B) 90 dias de vida.
 - (C) 30 dias de vida.
 - (D) 180 dias de vida.
 - (E) 60 dias de vida.
36. O Agente Comunitário de Saúde atua de duas formas frente a casos de hipertensão. Ele pode agir junto às pessoas que não têm o diagnóstico de hipertensão, mas possuem os fatores de risco e com pessoas que já têm o diagnóstico de hipertensão. Constituem fatores de risco para hipertensão, EXCETO:
- (A) Obesidade.
 - (B) Alimentação inadequada.
 - (C) Prática de atividade física.
 - (D) Diabetes.
 - (E) Histórico familiar de hipertensão.

37. O acompanhamento de crianças é uma etapa fundamental e prioritária do trabalho do ACS. Ele deve acompanhar todas as crianças de sua área de atuação, desenvolvendo ações de prevenção de doenças e agravos e de promoção da saúde. Em crianças recém-nascidas de até 28 dias de vida, deverão ser observados, EXCETO:

- (A) Os dados de identificação do nascimento por meio da caderneta da criança.
- (B) A realização do teste do pezinho.
- (C) A aplicação das vacinas – BCG, hepatite B e tetravalente.
- (D) O fato de que a criança já evacuou ou está evacuando regularmente.
- (E) Os cuidados com o coto umbilical.

38. A Atenção Primária/Saúde da Família deve oferecer à pessoa idosa, aos seus familiares e cuidadores (se houver) uma atenção humanizada, com orientação, acompanhamento e apoio, no domicílio e na Unidade Básica de Saúde. O ACS ao realizar a visita a famílias em que há pessoas idosas deverá verificar sobre o idoso:

- I. O grau de escolaridade;
- II. O grau de dependência nas atividades de vida diária e nas atividades instrumentais da vida diária;
- III. O esquema de vacinação;
- IV. A existência de sinais de violência.

Está(ão) CORRETO(s) os itens:

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

39. Ao realizar uma visita domiciliar, uma ACS foi abordada por uma moradora de 24 anos. A moradora já conhecia a agente e tinha uma boa relação com ela. A jovem relatou queixas de dor em baixo ventre e presença de corrimento vaginal há uns cinco dias. E estava bastante incomodada e pediu ajuda para a ACS. Assinale a opção com a orientação CORRETA:

- (A) A ACS deve orientar a jovem a procurar uma farmácia para comprar uma pomada o mais rápido possível.
- (B) A ACS deve orientar a jovem a procurar a Unidade Básica de Saúde para realizar uma consulta e investigar qual o problema.
- (C) A ACS deve orientar a jovem a usar preservativo em suas relações sexuais pelo menos enquanto permanecer o corrimento.
- (D) A ACS deve orientar que a jovem suspenda o uso de preservativo em suas relações sexuais enquanto durar o corrimento.
- (E) A ACS deve orientar que a jovem realize “asseios” enquanto durar o corrimento.

40. A AIDS é uma DST causada por um vírus chamado HIV. Ao se contaminar com o vírus, a pessoa pode não apresentar nenhum sinal ou sintoma, nesse caso é chamada de portadora do HIV. Quando a pessoa portadora do HIV começa a apresentar sintomas, se diz que ela tem AIDS. Sobre o HIV/AIDS julgue os itens a seguir:

- I. O HIV passa de uma pessoa infectada para outra pelo esperma, pelo sangue, pela saliva e pelo leite do peito da mãe para o bebê;
- II. Quando ambos os parceiros são infectados pelo HIV não é necessário o uso do preservativo em todas as relações sexuais;
- III. Beijos, abraços, demonstrações de amor e afeto e o compartilhamento do mesmo espaço físico são atitudes a serem incentivadas e que não oferecem risco;
- IV. As agulhas e seringas não devem ser compartilhadas nem mesmo com outras pessoas sabidamente infectadas.

Assinale a opção CORRETA:

- (A) Somente I e II estão corretas.
- (B) Somente I e III estão corretas.
- (C) Somente III e IV estão corretas.
- (D) Somente I, II e III estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

41. As ações educativas fazem parte do dia a dia do ACS e têm como objetivo final contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população. Sobre a Educação em Saúde na comunidade, assinale a opção INCORRETA:
- (A) As ações educativas têm início nas visitas domiciliares, mas podem ser realizadas em grupo, sendo de responsabilidade de toda a equipe.
 - (B) O conhecimento e a experiência dos participantes deve ser considerado, permitindo a troca de ideias.
 - (C) Os conhecimentos técnicos, a habilidade de comunicação e o conhecimento das características do grupo ou da população são necessários.
 - (D) Os participantes do grupo devem ser envolvidos, sempre que possível, no planejamento, na execução e na avaliação dessa atividade educativa.
 - (E) As atividades educativas devem ser realizadas preferencialmente de forma individual para permitir o respeito e a privacidade dos participantes.
42. Ao realizar a visita domiciliar em uma residência, o ACS verificou que o morador estava tossindo bastante, perguntou-lhe há quanto tempo isso estava ocorrendo e se havia mais sintomas. O morador relatou que apresentou tosse seca e depois “catarro” com início há mais ou menos três semanas. Teve febre baixa, geralmente no final da tarde, fraqueza, perda de apetite, emagrecimento, suores noturnos, dores no peito, nas costas, e estava assustado porque tinha tido escarro com sangue. Os sintomas apresentados pelo morador são sugestivos de
- (A) hanseníase
 - (B) malária
 - (C) dengue
 - (D) diabetes tipo I
 - (E) tuberculose
43. O ACS tem um relevante papel na orientação às mães que estão amamentando. É muito importante que as informações relacionadas à amamentação sejam iniciadas ainda durante o pré-natal. Sobre a amamentação e as vantagens do aleitamento materno, assinale a opção INCORRETA:
- (A) A amamentação protege o bebê contra muitas doenças, como a diarreia, as alergias e a infecção respiratória.
 - (B) O leite materno é o alimento mais completo que existe para o bebê. Não há necessidade de complementar com outros leites, mingaus, chás ou sucos até os seis meses de vida, somente com água em lugares quentes.
 - (C) O leite materno é livre de micróbios, é prático (não precisa ferver, coar, dissolver ou esfriar) e ainda é gratuito.
 - (D) A amamentação transmite amor e carinho, fortalecendo os laços afetivos de mãe e filho. Bebê que mama no peito se sente mais amado e seguro.
 - (E) A amamentação diminui as chances da mãe ter câncer de mama e de ovário.
44. A vacinação é uma importante ação para diminuir doenças e mortes por doenças infecciosas. O ACS deve sempre solicitar a caderneta de saúde da criança e verificar o esquema vacinal. Qual (is) vacina (s) é (são) recomendada (s) ao nascer?
- (A) BCG-ID.
 - (B) Hepatite B.
 - (C) BCG-ID e Hepatite B.
 - (D) Tetravalente (DTP+Hib).
 - (E) BCG-ID, Hepatite B e Tetravalente.
45. De acordo com o Calendário Básico de Vacinação da criança, marque a opção CORRETA:
- (A) A vacina BCG deve ser aplicada em duas doses, ao nascer e com um mês de vida.
 - (B) O primeiro reforço da vacina DTP (Difteria, Tétano e Coqueluche) deve ser aplicado na criança aos 15 meses e o segundo, aos 4 anos.
 - (C) A vacina contra febre amarela deve ser aplicada na criança aos 12 meses de vida.
 - (D) A vacina contra o rotavírus é aplicada na perna da criança aos 2 meses de vida, e geralmente causa dor e febre baixa.
 - (E) A vacina tetravalente (DTP+Hib) deve ser aplicada aos 4 e aos 6 meses de vida.

46. Dona Maria está gestante e tem um filho de 4 anos de idade. Durante a visita domiciliar perguntou ao ACS o que deveria cumprir para ter acesso ao benefício do programa de assistência social do governo federal (Bolsa Família). Dona Maria deverá atender todas as condicionalidades abaixo, EXCETO:
- (A) Fazer o pré-natal e comparecer às consultas, conforme o preconizado pelo Ministério da Saúde.
 - (B) Participar de atividades educativas sobre aleitamento materno, orientação sobre alimentação saudável e preparo para o parto.
 - (C) Levar seu filho à unidade de saúde para a realização do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde.
 - (D) Cumprir o calendário de vacinação da criança, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde.
 - (E) Comparecer às consultas de pré-natal acompanhada do esposo e apresentar cartão vacinal atualizado.
47. Uma importante atribuição do ACS é identificar áreas e situações de risco individual e coletivo. São condições que aumentam o risco de pessoas adoecerem, EXCETO:
- (A) Lixo armazenado em locais inadequados.
 - (B) Uso incorreto de venenos na lavoura.
 - (C) Falta de alimentação ou alimentação inadequada.
 - (D) Acesso a bens e serviços: água, luz elétrica, transporte etc.
 - (E) Uso inadequado de medicamentos prescritos.
48. Ao realizar uma visita domiciliar, o ACS verificou que no quintal da residência havia um esgoto a céu aberto e próximo a ele estavam três crianças brincando, enquanto a avó os observava. O que o ACS deveria fazer frente a essa situação?
- (A) Orientar que as crianças e a avó não permaneçam no quintal devido ao odor do esgoto.
 - (B) Convocar a família para a realização da limpeza da área e eliminação do esgoto, para que possam transitar pelo quintal.
 - (C) Convocar a televisão para mostrar em rede local a existência do esgoto.
 - (D) Orientar os moradores sobre os problemas causados pela existência do esgoto a céu aberto, e notificar a equipe de saúde e setores responsáveis.
 - (E) Orientar a família a não permitir a permanência de crianças no quintal, somente de adultos.
49. A violência familiar é um problema social de grandes dimensões que afeta todas as classes sociais e todas as pessoas, independentemente da cultura, do grau de escolaridade, da religião, da profissão e da posição política. São atribuições do ACS frente a casos de violência familiar, EXCETO:
- (A) Procurar verificar se há situações que podem levar a casos de violência.
 - (B) Realizar o mapeamento de famílias de risco com relação à violência, na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde à qual está vinculado.
 - (C) Evitar censurar comportamentos que lhe pareçam estranhos e comentar com a família e vizinhos para investigar o que está acontecendo.
 - (D) Encaminhar os casos com fortes suspeitas de violência à Unidade Básica de Saúde para, em conjunto com o supervisor e a equipe de saúde, definir qual a conduta mais adequada à situação.
 - (E) Registrar o acompanhamento familiar de casos notificados pela UBS, observando se a violência continua, orientando as famílias ou os responsáveis.
50. Um ACS ao chegar numa residência para uma visita domiciliar encontrou seu José, 52 anos, deitado, reclamando de muitas dores nas articulações e em todo o corpo. Ele relatou estar com febre há cinco dias, dor de cabeça e uma dor estranha “por trás dos olhos”. O ACS deve suspeitar de
- (A) influenza.
 - (B) pneumonia.
 - (C) malária.
 - (D) tuberculose.
 - (E) dengue.