

***Não deixe de preencher as informações a seguir:***

***Nº de Inscrição***

\_\_\_\_\_

## PREZADO CANDIDATO!

- BOA SORTE!***

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**01. O PACS, o Programa de Agentes Comunitários de Saúde, foi implantado em 1991 pelo MS, pelo Ministério da Saúde, tendo como iniciativa primordial buscar alternativas para**

- A) fazer com que a população assistida conheça todos os agravos à saúde.
- B) que a comunidade assistida possa aceitar todas as alternativas de cura.
- C) a melhoria das condições de saúde nas comunidades atendidas.
- D) que no município, toda e qualquer doença possa ser erradicada.
- E) que as pessoas assistidas na comunidade sejam mais receptivas aos ACSs.

---

**02. Os critérios demográficos; os riscos epidemiológicos; a situação socioeconômica, assim como a base populacional na comunidade são muito importantes para que o(a) ACS tenha, especialmente, uma amplitude de sua**

- A) função profissional.
- B) aceitação comunitária
- C) comparação profissional.
- D) locação na área de atuação.
- E) existência territorial.

---

**03. De acordo com a conduta profissional do(a) ACS e do ACE, esta deve estar voltada para a lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do**

- A) território com prioridades das pessoas mais vulneráveis e com eminentes riscos epidemiológicos.
- B) reduto domiciliar, levando em conta as famílias mais numerosas e com escolaridade definida.
- C) Estado, focando nas pessoas com regular renda familiar e em condições laborais ativas.
- D) logradouro sem doenças infectocontagiosas, mas que aceitem atendimentos em hospitais da região.
- E) bairro planejado pelos municípios, facilitando o atendimento mais eficaz por parte das equipes de saúde.

---

**04. A noção de trabalho em equipe está associada à realização de atividades compartilhadas entre os seus integrantes, os quais têm nessas atividades objetivos comuns a serem alcançados, devendo se apoiar na relevância da articulação das ações e no reconhecimento das diferenças técnicas entre trabalhos especializados, da interdependência e da autonomia dos profissionais.**

**Para o(a) ACS, destaca-se, especificamente, nesse contexto a**

- A) capacidade de realização de trabalho individual na comunidade.
- B) resolução de problemas nunca resolvidos por outros profissionais.
- C) necessidade de envolver a comunidade em certos conflitos.
- D) integração da comunidade na prefeitura, em todos os setores.
- E) importância da comunicação entre os agentes de saúde no trabalho.

---

**05. Um(a) ACE e ACS, ao fazer por várias vezes a visita domiciliar, se depara com uma pessoa bastante idosa; não alfabetizada; morando sozinha; com severo esquecimento de memórias suas e de seus familiares. Além desses fatos, não possuía documentos de identificação alguma. Que atitude mais sensata deve ser tomada pelo(a) ACE?**

- A) Insistir noutras visitas, até fechar todo o cadastro de atendimento.
  - B) Notificar e informar a coordenação sobre esse eventual ocorrido.
  - C) Sair pela comunidade para saber se existe um(a) líder na comunidade.
  - D) Deixar um recado por escrito para que alguém informe aos familiares.
  - E) Avisar aos moradores da localidade que esteve lá e que irá voltar sempre.
-

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**06. Para os(as) ACSs, existe facilidade no seu trabalho diário em equipe. Isso ocorre quando precisará ter**

- A) disposição para aprender e enxergar as situações de forma ampliada.
- B) capacidade de ouvir, mas não atender a todos, mesmo necessitados.
- C) o discernimento para ser capaz de se comunicar ao seu modo e não ao deles.
- D) como priorizar as famílias mais numerosas, independente da situação.
- E) pessoas mais problemáticas, evitando, com isso, arestas em seu trabalho.

---

**07. Para os(as) ACSs e os(as) ACEs, é salutar, é benéfico e muito importante manter a ética profissional na equipe de trabalho e na comunidade na qual atua. Tal como foi discutido no curso de formação, onde foi comentado: onde estará o real foco das nossas ações?, certamente e especificamente, a ética nos**

- A) faz mais sapientes.
- B) traz mais autonomia.
- C) deixa mais poderosos.
- D) conduz à realidade.
- E) ensina a viver melhor.

---

**08. Das dificuldades que podem ser encontradas pelo(a) ACS no trabalho em equipe, citamos os conflitos quanto aos aspectos comportamentais, assim como os aspectos técnicos girando em torno da incompreensão e na inaceitação, especificamente, das**

- A) atitudes.
- B) diferenças.
- C) realizações.
- D) aceitações.
- E) considerações.

---

**09. Sobre o juramento para os(as) ACSs e para os(as) ACEs, vimos que o agir com dignidade, respeito à vida e direitos da pessoa humana sem qualquer discriminação de qualquer natureza, atuando com responsabilidade, competência, honestidade, ética profissional, justiça e disciplina, tudo isso em benefício da**

- A) sua própria integridade, evitando adoecer na comunidade.
- B) gestão municipal, que demonstra melhorar a saúde no município.
- C) saúde do indivíduo, da família e da sociedade como um todo.
- D) manutenção equilibrada do IDH no município onde atua.
- E) integração total da comunidade com toda a equipe de saúde.

---

**10. Profissionalmente o(a) ACS deve trabalhar em equipe de saúde, requerendo cuidados especiais para a assistência em Saúde Básica. Todos da equipe devem assistir a pessoa de forma integral e cuidadosa com olhares, saberes e, especialmente, fazeres**

- A) igualitários.
  - B) isolados.
  - C) centralizados.
  - D) diferentes.
  - E) aleatórios.
-

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**11. Quando os(as) ACSs e os(as) ACEs são cobrados de visitas mais frequentes na comunidade na qual atuam, a resposta mais sensata e respeitosa é a de que as visitas deverão ser**

- A) atendidas sempre que solicitadas, mas que isso deverá fazer com que o(a) líder comunitário(a) se sinta mais aclamado(a) na comunidade.
- B) programadas em consonância com a equipe de trabalho, mas visando aos riscos e às vulnerabilidades encontradas nos atendimentos comunitários.
- C) notificadas, e dizer a essas pessoas que quem realiza o trabalho é você e não elas. Demonstre que não pode ter interferência alguma na sua profissão.
- D) dito que tem que cumprir um cronograma mensal, e que não poderá ter flexibilidade nesse caso, nem tão pouco noutros.
- E) realizadas por qualquer membro da equipe de saúde e que possa estar à disposição para qualquer dia e horário do município.

---

**12. Para o(a) ACS realizar um bom trabalho, deve reconhecer o território, assim como os problemas encontrados na comunidade assistida. Além dessas ações, o(a) profissional, ao preservar-se profissionalmente, deverá**

- A) agir com muito respeito e ética.
- B) ser ativo e ter uma farta iniciativa.
- C) ser considerado membro da família.
- D) observar muito bem as pessoas.
- E) ter uma visão ampla do ambiente.

---

**13. Sobre os princípios da integralidade, da universalidade e da equidade propostos pelo SUS, foram efetivados pelo(a)**

- A) SIAB e pelo MS.
- B) CONASEMS e pela UPA.
- C) PACS e pela ESF.
- D) DATASUS e pela SMS.
- E) UBS e pela SES.

---

**14. Para os(as) ACSs todas as situações citadas abaixo são de risco, porém a mais emergencial para se tentar resolver é a de**

- A) crianças com baixo peso nutricional.
- B) gestantes resistentes a fazer o pré-natal.
- C) pessoas com diabetes e mal nutridas.
- D) pessoas em situação de violência.
- E) deficientes acamados e sem cuidados.

---

**15. Os(as) ACSs e os(as) ACEs devem inicialmente, sempre, ter uma logística de trabalho, adotando o mapeamento da sua área de atuação. Esse mapa vai servir para ampliar os conhecimentos na sua micro ou na sua macroárea. Porém, o(a) profissional para obter melhor informação e precisão, deverá, certamente, recorrer à(a)**

- A) comunidade.
  - B) cotas topográficas.
  - C) mapas geográficos.
  - D) informações do IBGE.
  - E) setores da Prefeitura.
-

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

**16. O(A) ACS, após a realização da visita domiciliar, deve verificar se seu objetivo foi alcançado e se foram dadas e colhidas as informações necessárias em seu trabalho, e poderá corrigir possíveis falhas. Contudo, a soma das práticas e dos atendimentos não chega à sua totalidade exata. Isso se deve, especificamente, porque**

- A) quase todos os profissionais da saúde são dinâmicos.
- B) todos os dias há sempre um aprendizado.
- C) existem várias pessoas vulneráveis nas comunidades.
- D) nem sempre os municípios querem ser atendidos.
- E) existem áreas de muito risco e difícil acesso.

**17. Podemos dizer que ACSs e ACEs NÃO devem**

- A) identificar áreas e situações de risco individual e coletivo.
- B) orientar as pessoas, de acordo com as instruções da equipe de saúde.
- C) receber qualquer provento oferecido por alguém no atendimento comunitário.
- D) encaminhar as pessoas, de acordo com as instruções adotadas pela equipe de saúde.
- E) acompanhar a situação de saúde das pessoas, para ajudá-las a conseguir bons resultados.

**18. Quando o(a) ACS ensina medidas de prevenção de doenças e promoção à saúde, tais como: cuidados com a higiene do corpo, dos alimentos, da água de beber, assim como com a casa e de seu entorno, tudo isso irá minimizar, especialmente, ou evitar os(as)**

- A) danos na saúde de todas as comunidades.
- B) gastos desnecessários na família atendida.
- C) excessos de visitas que farão na localidade.
- D) riscos e prejuízos mais severos.
- E) perdas socioeconômicas em todos familiares.

**19. Para os(as) ACSs e para os(as) ACEs, o princípio que define que o sistema de saúde se organize tendo uma única direção, com um gestor em cada esfera de governo, sendo: Nacional; Estadual; Distrito Federal e o Municipal, têm atribuições comuns e competências específicas no princípio da**

- A) Descentralização.
- B) Participação da comunidade.
- C) Regionalização.
- D) Conferência de Saúde.
- E) Integralidade.

**20. Quanto aos novos deveres e às atribuições dos(as) ACSs no modelo da Atenção em Saúde, fundamentado na Assistência Multiprofissional em Saúde da Família, tem o acompanhamento de condicionalidades de programas sociais em parceria com o CRAS e a utilização, específica, de instrumentos para**

- A) compreender a dinâmica de cada família.
- B) notificar todas as famílias de homoafetivos.
- C) demarcar os territórios de conflitos policiais.
- D) unificar os mesmos atendimentos comunitários.
- E) o diagnóstico demográfico e sociocultural.



**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**