

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

The image shows four distinct groups of vertical tick marks. Each group consists of seven short horizontal lines of equal length. The first three groups are closely packed together, while the fourth group is positioned to the right of the others. These tick marks likely represent discrete data points or categories in a visual representation.

CURSO DE FORMAÇÃO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

PREZADO CANDIDATO!

- Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 20 (vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.
 - Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao professor para ele tomar as providências necessárias.
 - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o Número de Inscrição impresso está correto.
 - As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.
 - Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao professor de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, sejam detectados qualquer irregularidade ou porte de tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.
 - Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

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 sábios.
 - 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)**