

**PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ACS**

Turno: Tarde

Tipo de Prova
<b>2</b>

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado da Seleção Pública.

---

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

**“Navego pela memória sem margens.” (Cecília Meireles)**

---

**ATENÇÃO**

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.  
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

**Duração da prova: 4h**

---

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 01 a 05.

### Em busca da despedida perfeita

Carlos Castelo | 31/01/2024 | 00h10

[...] Sou crítico de velórios, profissão que passei a exercer com a seriedade de um *sommelier* de bistrô parisiense. Só não espere compaixão ou reverência de mim. O que procuro em um funeral é a excelência, o esplendor fúnebre, se é que isso soa menos mórbido.

O mais interessante é como vim parar nessa carreira. Comecei no jornalismo como colunista de economia, redigindo análises com o sobe e desce dos mercados, inflação, taxas de juros. Entretanto, em um belo dia, o chefe decidiu me transferir para a editoria de obituários.

A ideia me pareceu um rebaixamento. [...] Mas, pensando bem, hoje em dia, qual a diferença entre as finanças e o falecimento? Ambos tratam de perdas, de falências inevitáveis.

Com o passar do tempo, o editor [...] criou na publicação a coluna do crítico de velórios. No começo, torci o nariz para a mudança. Mas acabei por apreciar o novo papel. [...] Cada detalhe conta uma história, cada cerimônia é um drama a ser analisado. E aqui estou eu, transformado de economista a crítico de velórios.

Na última semana, tive o desprazer, ou deveria dizer, a insatisfação, de avaliar três cerimônias fúnebres distintas.

A primeira, que falta de esmero! As flores eram tão poucas que mais pareciam um pedido de desculpas do que uma homenagem póstuma. As coroas, nem vale a pena mencionar. Não quero falar mal do morto, mas acredite, ele merecia mais.

O caixão, se é que posso chamar aquela caixa de madeira barata de ataúde, parecia saído de um catálogo de descontos. [...]

O segundo evento era ligeiramente melhor. [...]

Por fim, o terceiro velório. Esperava algo grandioso, afinal, era um nome conhecido na sociedade. Mas, que decepção... A urna, embora decente, não tinha o brilho que esperava. [...]

Em resumo, essa semana foi um desastre no que tange \_\_\_\_ **(a/à)** arte fúnebre. Quando chegar \_\_\_\_ **(a/à)** minha hora, caro leitor, espero que façam melhor. Um crítico de velórios merece um adeus \_\_\_\_ **(a/à)** altura de suas análises. Mas, até lá, continuarei minha busca pela despedida perfeita, onde o luto se encontra com o luxo, e o adeus é uma obra de arte. Não morro sem ver esse dia...

Fonte: CASTELO, Carlos. Em busca da despedida perfeita. *O Estado de São Paulo*, 31 de janeiro de 2024. Disponível em: < <https://www.estadao.com.br/emails/cronica-por-quilo/em-busca-da-despedida-perfeita/>>. Acesso em: 05 jan. 2024. Adaptado.

### Questão 1

Pela leitura do texto, é correto concluir que:

- (A) o autor sentiu-se grato com a mudança na carreira;
- (B) a editoria de obituários era muito disputada no jornal;
- (C) a empatia é necessária para ser crítico de velório;
- (D) após um tempo, o autor se conforma com a nova profissão;
- (E) a despedida perfeita se refere à morte do próprio autor.

### Questão 2

Em qual dos trechos abaixo, extraídos da crônica, é possível identificar o emprego conotativo da linguagem?

- (A) “Não quero falar mal do morto, mas acredite, ele merecia mais”.
- (B) “No começo, torci o nariz para a mudança.”.
- (C) “O caixão, se é que posso chamar aquela caixa de madeira barata de ataúde...”.
- (D) “O que procuro em um funeral é a excelência ...”.
- (E) “Mas, pensando bem, [...] qual a diferença entre as finanças e o falecimento?”.

### Questão 3

Em: “As flores eram tão poucas **que** mais pareciam um pedido de desculpas...”, a conjunção em destaque expressa ideia de:

- (A) consequência;
- (B) condição;
- (C) causa;
- (D) explicação;
- (E) comparação.

### Questão 4

Leia:

“Ambos tratam de perdas, de falências **inevitáveis**.”

Marque a opção em que a palavra sublinhada pertence à mesma classe gramatical daquela em destaque no trecho apresentado abaixo.

- (A) “Comecei no jornalismo como colunista de economia...”.
- (B) “A ideia me pareceu um rebaixamento.”.
- (C) “... transformado de economista a crítico de velórios.”.
- (D) “A urna, [...] não tinha o brilho que esperava”.
- (E) “... seriedade de um *sommelier* de bistrô parisiense.”

**Questão 5**

Qual alternativa completa adequadamente as lacunas presentes no último parágrafo do texto?

- (A) a / a / a
- (B) à / a / à
- (C) à / à / a
- (D) a / à / a
- (E) à / à / à

Leia o *folder* a seguir e responda às questões 06 e 07.

## PROGRAMA TODOS CONTRA O MOSQUITO



Cerca de 90% dos focos dos mosquitos *Aedes aegypti* estão nas nossas casas. Saiba o que fazer para evitar a Dengue, Zika e Chicungunha.

### Evite água parada. Atitudes simples, mas que devem ser tomadas



- Retire e guarde recipientes que armazenem água parada;
- Lave os bebedouros de animais semanalmente e troque a água todos os dias.



- Cubra e guarde pneus em locais secos e protegidos de chuvas;
- Guarde as garrafas secas de cabeça para baixo e não deixe no quintal objetos que acumulem água.

Fonte: COMPESA. Disponível em: <<https://servicos.compesa.com.br/wp-content/uploads/2021/06/folder-cuidar-da-agua.pdf>>. Acesso em: 05 jan. 2024.

**Questão 6**

Marque a alternativa que corresponde à tipologia textual predominante no *folder*.

- (A) Injuntiva.
- (B) Narrativa.
- (C) Expositiva.
- (D) Argumentativa.
- (E) Descritiva.

**Questão 7**

Os verbos “Evite” e “devem” presentes no *folder* estão, respectivamente, nos modos:

- (A) indicativo e subjuntivo;
- (B) imperativo e subjuntivo;
- (C) subjuntivo e imperativo;
- (D) indicativo e indicativo;
- (E) imperativo e indicativo.

**Questão 8**

Leia:

“Somos feitos dessa matéria frágil chamada vida. Breve, sem sentido, mas com um rumo: em frente.”

Fonte: STRAUZ, Rosa Amanda (Org.). *Elas por elas*: histórias de mulheres contadas por grandes escritoras brasileiras / Rachel de Queiroz ... [et al.]. 1. ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2016. p. 84.

A acentuação do vocábulo destacado acima se justifica por:

- (A) estabelecer uma concordância;
- (B) ocorrer numa sílaba átona;
- (C) tratar-se de um acento diferencial;
- (D) caracterizar uma palavra paroxítona;
- (E) representar uma palavra proparoxítona.

Leia o texto a seguir e responda às questões 09 e 10.

“Dona Romana, como sempre carregada de algumas infinidades de sacolas, do grande guarda-chuva preto de cabo de osso que lhe serve de sombrinha e de bengala, daquela capa de chuva de gabardine que hoje só se vê em filme antigo [...] e quem sabe do que mais?, esperando, com certeza, que alguém se disponha a icá-la ao sexto andar.”

Fonte: STRAUZ, Rosa Amanda (Org.). *Elas por elas*: histórias de mulheres contadas por grandes escritoras brasileiras / Rachel de Queiroz ... [et al.]. 1. ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2016. p. 32-33. Adaptado.

**Questão 9**

O pronome sublinhado em “alguém se disponha a içá-la” está retomando:

- (A) infinidades de sacolas;
- (B) sombrinha;
- (C) Dona Romana;
- (D) capa de chuva;
- (E) bengala.

**Questão 10**

Identifique o processo de formação de palavras predominante em guarda-chuva e assinale a alternativa correta.

- (A) Derivação prefixal.
- (B) Derivação regressiva.
- (C) Composição.
- (D) Aglutinação.
- (E) Derivação sufixal.

**CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)/SAÚDE COLETIVA****Questão 11**

O Plano Municipal de Saúde de Recife é um instrumento de planejamento e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) que expressa as diretrizes, objetivos e metas que orientam a gestão municipal pelo período de quatro anos, possibilitando um alinhamento estratégico de prioridades para a agenda da saúde entre gestores, trabalhadores e usuários. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O novo modelo de gestão adotado pela Prefeitura não utiliza como estratégia o planejamento aliado a uma gestão transversal das políticas públicas, com forte integração dos órgãos que compõem o governo municipal, garantindo eficiência, eficácia e efetividade das ações.
- (B) Os gestores são os principais executores dos serviços prestados à população e utilizam ferramentas e infraestrutura para desenvolver todo o seu potencial de trabalho.
- (C) O Eixo Capital Humano definiu como estratégias na área da saúde a educação na saúde por meio da otimização e integração do Portal da Escola de Governo de Saúde do Recife (EGSR) e o programa de Fortalecimento da Gestão do Trabalho na Saúde.
- (D) O Eixo Transformação Digital não será implementado na área da saúde devido a dificuldades técnicas e operacionais relacionadas à infraestrutura tecnológica da rede municipal de saúde.
- (E) O Eixo Gestão e Governança trabalhará com o Fortalecimento da Gestão das Regiões de Saúde de Recife, tendo como objetivo reestruturar o modelo de gestão e governança nos diferentes territórios do município, prezando pela maior eficiência econômica e social.

**Questão 12**

São temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde, evidenciados pelas ações de promoção da saúde, EXCETO:

- (A) formação e educação permanente;
- (B) práticas corporais e atividades físicas;
- (C) promoção da cultura da paz e de direitos humanos;
- (D) investimentos em medicamentos e próteses;
- (E) saúde na escola.

**Questão 13**

Em relação a vacinação contra COVID-19, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacinação deve ser adiada para aguardar versões mais recentes da vacina contra a COVID-19 serem produzidas e disponibilizadas para a população.
- (B) Todas as pessoas sentirão efeitos colaterais leves após serem vacinadas contra COVID-19.
- (C) A vacina contra a COVID-19 confere imunidade imediata à pessoa, garantindo sua proteção contra a doença.
- (D) É possível contrair a COVID-19 e transmiti-la a outras pessoas após a vacinação, sendo necessário manter a lavagem das mãos regularmente e cobrir boca e nariz em caso de tosse e espirros.
- (E) A etiqueta respiratória substitui a vacinação.

**Questão 14**

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu o tripé da seguridade social, composto por:

- (A) previdência, saúde e acolhimento;
- (B) saúde, assistência social e energia;
- (C) assistência social, previdência e educação;
- (D) geração de renda, previdência e assistência social;
- (E) saúde, previdência e assistência social.

**Questão 15**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei nº 8.080/90:

- (A) execução de ações de saúde bucal, ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde, vigilância nutricional e orientação alimentar;
- (B) controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde, execução de ações de assistência terapêutica integral, exceto a farmacêutica e vigilância epidemiológica;
- (C) colaboração na proteção do meio ambiente, não compreendido o do trabalho, ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde e formulação e execução da política de sangue e seus derivados;
- (D) execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, excluindo-se a saúde do trabalhador;
- (E) formulação e a execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo animal e vigilância epidemiológica.

**Questão 16**

Para que uma região de saúde seja instituída, conforme determina o Decreto nº 7.508/2011, deve conter, no mínimo:

- (A) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde;
- (B) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e escola de governo;
- (C) atenção primária, urgência e emergência, atenção social, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde;
- (D) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde;
- (E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial hospitalar e vigilância em saúde.

**Questão 17**

As diretrizes da Política Nacional de Humanização expressam o método da inclusão no sentido de:

- (A) clínica da dor;
- (B) defesa dos direitos do usuário;
- (C) gestão participativa;
- (D) grupos condutores;
- (E) fomento das corporações médicas.

**Questão 18**

De acordo com o Plano Municipal de Saúde de Recife, são serviços da rede de atenção à saúde:

- (A) unidades públicas de atendimento especializado, Upinhas e laboratório municipal;
- (B) equipes de agentes comunitários de saúde, equipes especializadas para reabilitação e escola de governo;
- (C) equipes especializadas para cirurgias complexas, laboratório municipal e unidades de saúde da família;
- (D) laboratório municipal, Upinhas e Universidade Federal de Pernambuco;
- (E) Upinhas, Programa Mais Médicos e unidade de cuidados integrais à saúde.

**Questão 19**

São princípios fundamentais da Educação Popular em Saúde:

- (A) integralidade, regionalização e participação social;
- (B) participação social, empoderamento e integralidade;
- (C) resolutividade, empoderamento e integralidade;
- (D) equidade, hierarquização e integralidade;
- (E) acolhimento, participação social e empoderamento.

**Questão 20**

A Vigilância em Saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas. Sobre sua composição, analise as assertivas abaixo e marque a opção correta.

I - Vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde doença.

II - Vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde doença.

III - Vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde doença.

IV - Vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.

V - Vigilância epidemiológica, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde doença.

- (A) Apenas a I está correta.
- (B) Apenas a II está correta.
- (C) Apenas a III está correta.
- (D) Apenas a IV está correta.
- (E) Apenas a V está correta.

**Questão 21**

Em relação ao acolhimento à demanda espontânea na Atenção Básica, é correto afirmar que:

- (A) o acolhimento com classificação de risco não leva em consideração a escuta qualificada e comprometida com a avaliação do potencial de risco, agravos à saúde e grau de sofrimento dos usuários;
- (B) são possibilidades de desfecho do acolhimento com classificação de risco a consulta ou procedimento imediato, o agendamento de consulta ou procedimento em data futura e o encaminhamento a outro ponto de atenção da rede de atenção à saúde;
- (C) a estratificação de risco e o acolhimento com classificação de risco são importantes ações no processo de definição de postura, atitude e tecnologia do cuidado da equipe;
- (D) o acolhimento com classificação de risco é organizado de modo a permitir que casos eletivos sejam definidos com graus de prioridade no atendimento;
- (E) a estratificação de risco possibilita ao atendimento de pessoas independente do território de referência.

**Questão 22**

A Atenção Básica é a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede, operacionalizados conforme princípios e diretrizes. O princípio da integralidade define:

- (A) o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, acolhendo as pessoas;
- (B) a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo;
- (C) a oferta do cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade;
- (D) os pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde, tendo a Atenção Básica como ponto de comunicação entre esses;
- (E) o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.

**Questão 23**

O Programa Nacional de Segurança do Paciente tem por meta o desenvolvimento da cultura de segurança, que possui características que devem ser operacionalizadas pela gestão de segurança da organização. Sobre estas características, analise as assertivas abaixo e marque a opção correta.

I - Cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.

II - Cultura que prioriza as metas financeiras e operacionais acima da segurança.

III - Cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados ao desempenho dos profissionais.

IV - Cultura que, a partir da ocorrência de incidentes, promove o aprendizado organizacional.

V - Cultura que proporciona recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.

- (A) Apenas I, III, IV estão corretas.
- (B) Apenas II, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas II, IV e V estão corretas.
- (D) Apenas I, IV e V estão corretas.
- (E) Apenas III, IV e V estão corretas.

**Questão 24**

A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento que marcou a história da saúde pública no Brasil, culminando na criação do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que apresenta os princípios do SUS.

- (A) Integralidade, cobertura universal e participação da comunidade.
- (B) Descentralização, acesso universal e equidade.
- (C) Hierarquização, equidade e prevenção de doenças.
- (D) Igualdade, regionalização e cobertura universal.
- (E) Blocos de custeio, integralidade e igualdade.

**Questão 25**

A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, regulamentou a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde (SUS), determinando para cada esfera de governo duas instâncias de participação, que são:

- (A) Conselho de Assistência Social e Conferências de Saúde;
- (B) Conferências de Saúde e Comissão Intergestores Bipartite;
- (C) Conselhos de Saúde e Comissão Permanente de Licitação;
- (D) Conselhos de Saúde e Grupo Gestor Local;
- (E) Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 26**

Nos boletins epidemiológicos são apresentadas informações sobre o quantitativo de casos de uma determinada doença ou agravo que podem ser de notificação compulsória. Sobre a notificação compulsória, é correto afirmar que:

- (A) são encaminhadas às secretarias de saúde quinzenalmente ou, em alguns casos mais alarmantes, como no caso da cólera, no prazo de até 24h;
- (B) todos os agravos de notificação são relacionados a doenças;
- (C) qualquer profissional de saúde faz a notificação, inclusive o Agente Comunitário de Saúde ou o Agente de Combate às Endemias;
- (D) as fichas de notificação produzem dados sobre o saneamento básico, poluição e mobilidade urbana;
- (E) os sistemas da vigilância epidemiológica não são habilitados para verificar se ocorreu alguma duplicidade de notificação.

**Questão 27**

O Agente Comunitário de Saúde deverá preencher requisitos para o exercício da atividade. Analise as assertivas e marque a opção correta.

- I - Residir na área da comunidade em que atuar desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;
- II – Ter concluído, com aproveitamento, curso introdutório de formação inicial e continuada.
- III - Ter concluído, com aproveitamento, curso de formação inicial, com carga horária mínima de quarenta horas.
- IV - Ter concluído o ensino fundamental.
- V - Ter concluído o ensino médio.

- (A) Apenas a I e II estão corretas.
- (B) Apenas a I, II e III estão corretas.
- (C) Apenas a II e IV estão corretas.
- (D) Apenas a I, III e IV estão corretas.
- (E) Apenas a I, III e V estão corretas.

**Questão 28**

A Vigilância em Saúde é composta por quatro áreas do conhecimento. São elas:

- (A) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde da família;
- (B) vigilância da água, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador;
- (C) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, saneamento básico e saúde do trabalhador;
- (D) vigilância epidemiológica, poluição visual, vigilância ambiental e saúde do trabalhador;
- (E) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador.

**Questão 29**

A senhora Valéria, idosa de 78 anos, mora sozinha e está com dificuldades de andar sozinha, e sua função auditiva está reduzida. Na visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde trabalha com as seguintes orientações:

- (A) marcar consulta com o geriatra para avaliar a idosa;
- (B) construir um plano de ação para promover a saúde e a segurança do idoso dentro e fora de casa;
- (C) levar os medicamentos prescritos pela equipe multiprofissional para a idosa;
- (D) identificar os fatores de risco (dificuldade de andar e de ouvir) que deixam a senhora Valéria vulnerável a uma queda dentro de casa ou a um acidente na rua;
- (E) não há necessidade alguma de reportar aos profissionais da unidade básica de saúde a situação da senhora Valéria.

**Questão 30**

O modelo da determinação social da doença não nega a atenção biológica e individual, e sim as contextualiza nas relações e interações sociais. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Este modelo explica o processo saúde doença definindo relação de causa-efeito.
- (B) Os fatores determinantes não influenciam situações de saúde-doença e nem afetam grupos em particular, em determinado momento e local.
- (C) A idade, o sexo e os fatores hereditários são considerados determinantes individuais neste modelo.
- (D) A ocorrência de doenças não se vincula a elementos comportamentais, econômicos e sociais.
- (E) O modelo da determinação social indica que o adoecimento não relaciona fatores determinantes entre si.

**Questão 31**

A Atenção Básica deve ser operacionalizada com foco na discussão da qualidade da atenção, considerando:

- (A) a universalidade que é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita;
- (B) o cuidado centrado na pessoa, possibilitando o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede;
- (C) a equidade definida pela população que está presente no território da Unidade Básica de Saúde;
- (D) a longitudinalidade do cuidado que pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente;
- (E) a coordenação do cuidado que estimula a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado.



**Questão 32**

O novo modelo de financiamento proposto pelo Programa Previne Brasil altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base nos seguintes critérios:

- (A) capitação integral, pagamento por desempenho, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério populacional;
- (B) capitação considerada, pagamento por interesse, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério populacional;
- (C) capitação replicada, pagamento por desempenho, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério epidemiológico;
- (D) capitação ponderada, pagamento por desempenho, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério populacional;
- (E) capitação ponderada, pagamento por desempenho, incentivo para ações não planejadas e incentivo financeiro com base em critério populacional.

**Questão 33**

A abordagem de conflitos morais e éticos na saúde é sustentada em princípios que orientam as discussões, decisões, procedimentos e ações no campo dos cuidados da saúde. É correto afirmar que:

- (A) a autonomia das pessoas só é eticamente aceitável quando o bem individual se sobrepõe ao bem público;
- (B) o princípio da justiça implica no dever de não provocarmos nenhum mal para as pessoas.
- (C) o princípio da justiça relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais;
- (D) o princípio da beneficência relaciona-se ao direito de ajudar os outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses;
- (E) o princípio de não-maleficência implica no direito de se abster de fazer qualquer mal para os clientes, de não causar danos ou colocá-los em risco.

**Questão 34**

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários (BRASIL, 2021). São objetivos da PNH:

- (A) redução de filas e do tempo de espera, com diminuição do acesso;
- (B) atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios clínicos;
- (C) garantia dos direitos dos usuários;
- (D) valorização da carreira política na saúde;
- (E) gestão colegiada nos serviços.

**Questão 35**

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) objetiva coordenar as ações de imunizações no país. Dentre elas, temos:

- (A) a normatização, implantação e manutenção das vacinas de caráter facultativo;
- (B) a aquisição e distribuição dos imunobiológicos de rotina e especiais indicados para situações e grupos populacionais específicos;
- (C) a supervisão, o controle e a avaliação das vacinas administradas em rotina e especiais em campanhas nos serviços de saúde do território nacional;
- (D) a coordenação do Sistema de Informação, consolidação e divulgação dos dados de cobertura vacinal nos estados brasileiros;
- (E) a erradicação da varíola, da rubéola e da poliomielite no país.

**Questão 36**

Os compromissos da Política Nacional de Educação Popular são a universalidade, a equidade, a integralidade, e a efetiva participação popular no Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre seus objetivos, evidenciamos:

- (A) promoção de diálogo;
- (B) incentivo à troca de práticas e saberes populares e técnicos científicos no âmbito do SUS;
- (C) reconhecimento e valorização das culturas populares;
- (D) apoio às ações de educação popular na atenção primária;
- (E) todas as alternativas acima.

**Questão 37**

A hesitação vacinal é uma situação em que uma pessoa demora para aceitar uma vacina ou decididamente se recusa a fazer a vacina, embora ela esteja disponível através do sistema de saúde. Sobre este tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O acesso das pessoas ou não às vacinas, movimentos pró vacinas e situações pessoais são fatores que contribuem para a hesitação vacinal.
- (B) As informações incorretas/falsas (“fake news”) – que geram notícias sobre vacinas ou sobre doenças – que são muito compartilhadas pela internet ampliam a hesitação vacinal.
- (C) Trabalhadores de saúde geram confiabilidade devido ao conhecimento científico e não sofrem com a hesitação vacinal.
- (D) Para a mudança do quadro situacional das baixas coberturas vacinais devido à hesitação vacinal, é obrigatória a apresentação do cartão de vacinação como condição para matricular as crianças.
- (E) A falta de informações leva à hesitação vacinal, o que reflete na baixa cobertura vacinal da vacina contra a dengue.

**Questão 38**

São diretrizes da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) incentivo à inserção da PNPIC na atenção básica;
- (B) desenvolvimento da PNPIC em caráter multiprofissional, para as categorias profissionais presentes no SUS, e em consonância com o nível de atenção;
- (C) elaboração de normas técnicas e operacionais para a implantação e o desenvolvimento dessas abordagens na iniciativa privada;
- (D) articulação com a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Quilombolas e demais políticas do Ministério da Saúde;
- (E) desenvolvimento de estratégias de qualificação em PIC para profissionais no SUS, em conformidade com os princípios e diretrizes estabelecidos para a educação popular.

**Questão 39**

Quando falamos de prevenção em saúde, são necessárias e esperadas ações de forma a antecipar que a doença não aconteça ou progrida. Sobre ação de prevenção, assinale a alternativa correta.

- (A) Coleta do exame citopatológico do câncer do colo do útero e vacinação caracterizam a prevenção primária.
- (B) A mamografia e a atividade física caracterizam a prevenção terciária.
- (C) A eliminação de focos de vetores de doenças caracteriza a prevenção secundária.
- (D) A prevenção quinquenária é exemplificada pela automedicação.
- (E) A prevenção quaternária refere-se à proteção dos indivíduos de intervenções médicas inapropriadas e excessivas.

**Questão 40**

O controle social no Sistema Único de Saúde acontece por meio de instâncias colegiadas nas esferas federal, estadual e municipal, dentre elas:

- (A) Conselhos de saúde em suas diversas modalidades;
- (B) Comissões Intergestores;
- (C) Conferências de saúde;
- (D) Conselho nacional dos secretários de saúde;
- (E) Comissão de saúde.

**Questão 41**

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) está diretamente em contato com os homens de seu território e conhece suas vulnerabilidades, identificando as situações de risco em que o homem está exposto. Assim, o ACS desenvolve práticas de promoção da saúde do homem no território, tais como:

- (A) realizar busca ativa de homens para a realização de, pelo menos, uma consulta a cada seis meses;
- (B) estimular a equipe a criar horários alternativos de atendimento;
- (C) criar rodas de conversas com os homens e mulheres da comunidade;
- (D) verificar o cartão de vacinação e estimular o homem e a mulher a se imunizarem;
- (E) realizar ações educativas para a prevenção de violências e acidentes, saúde sexual e reprodutiva.

**Questão 42**

A Lei nº 11.350/2006 e suas alterações, denominada Lei Ruth Brilhante, definem as atividades de Agente Comunitário de Saúde e de Agente de Combate às Endemias. Sobre o trabalho do Agente Comunitário de Saúde, marque a alternativa correta.

- (A) O exercício das atividades de Agente Comunitário de Saúde e de Agente de Combate às Endemias, nos termos desta Lei, dar-se-á exclusivamente no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) É facultativa a presença de Agentes Comunitários de Saúde na Estratégia Saúde da Família e de Agentes de Combate às Endemias na estrutura de vigilância epidemiológica e ambiental.
- (C) O Agente Comunitário de Saúde tem como atribuição o exercício de atividades de prevenção de doenças e de promoção da saúde a partir dos referenciais da prática baseada em evidências científicas.
- (D) O Agente Comunitário de Saúde pode realizar a verificação antropométrica mesmo que não tenha concluído curso técnico.
- (E) A contratação de Agentes Comunitários de Saúde não necessita de processo seletivo público de provas ou de provas e títulos.

**Questão 43**

Com a queda de cobertura da vacinação, retorno e/ou aumento de algumas doenças evitáveis, o Agente Comunitário de Saúde, para ajudar a reverter essa situação, pode realizar ações tais como:

- (A) planejar as ações para orientar sobre as salas de vacinas e ofertar a vacinação;
- (B) a revisão dos cartões de vacinação dos usuários, que deve ser uma ação contínua desenvolvida pelas equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF);
- (C) evidenciar a importância de saber que, no momento, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) disponibiliza 55 tipos de imunobiológicos (vacinas, imunobiológicos especiais, soros e imunoglobulinas) nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS);
- (D) exigir o comprovante de residência para ofertar a vacina;
- (E) não exigir o comprovante de residência para ofertar a vacina.

**Questão 44**

São atribuições específicas do Agente Comunitário de Saúde:

- (A) realizar ações de campo para pesquisa entomológica e malacológica e coleta de reservatórios de doenças;
- (B) medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência;
- (C) participar na investigação diagnóstica laboratorial de zoonoses de relevância para a saúde pública;
- (D) executar ações de prevenção e controle de doenças, com a utilização de medidas de controle químico e biológico, manejo ambiental e outras ações de controle integrado de vetores;
- (E) mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores.

**Questão 45**

Sobre a vacinação das crianças menores de 1 (um) ano, cabe ao Agente Comunitário de Saúde aprender sobre as recomendações para melhorar o indicador de cobertura vacinal para esta faixa etária (Nota Técnica Nº 17/2022-SAPS/MS). Dentre elas, destacamos:

- (A) orientar, nas consultas de pré-natal e de ginecologia, sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde;
- (B) manter contato com escolas de ensino fundamental e médio para verificação do calendário vacinal;
- (C) realizar ações educativas direcionadas à indústria farmacêutica para sensibilização da importância de manter o esquema vacinal completo nas crianças nessa faixa etária;
- (D) estabelecer uma rotina de atualização e acompanhamento das Cadernetas da Criança, tanto na aplicação do calendário vacinal (incluindo as vacinas de campanha), quanto com relação aos registros anteriores de vacinação no prontuário do cidadão;
- (E) realizar captação das crianças 42 dias pós nascimento para avaliar a Caderneta da Criança.

**Questão 46**

A Atenção Domiciliar proporciona ao paciente um cuidado ligado diretamente aos aspectos referentes à estrutura familiar, à infraestrutura do domicílio e à estrutura oferecida pelos serviços para esse tipo de assistência. Quanto ao Programa Melhor em Casa, é correto afirmar que:

- (A) o atendimento é realizado exclusivamente por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e fisioterapeuta ou assistente social;
- (B) é um serviço indicado para pessoas que apresentam dificuldades temporárias de sair de casa para chegar até uma unidade de saúde;
- (C) proporciona ao paciente um cuidado mais próximo da rotina dos profissionais da unidade de saúde, evitando hospitalizações desnecessárias e diminuindo o risco de infecções;
- (D) representa um avanço para a gestão de todo o sistema público de saúde, já que favorece a desocupação de leitos hospitalares, proporcionando um melhor atendimento e regulação dos serviços de urgência dos hospitais;
- (E) pacientes submetidos a cirurgias e que necessitam de recuperação não podem ser atendidos em casa devido aos riscos de contaminação e infecção.

**Questão 47**

Na atividade profissional, o Agente Comunitário de Saúde se depara com diversos arranjos familiares, sendo importante que estejam preparados para conviver com essa diversidade a fim de promover a saúde e a prevenção de doenças e de agravos. São arranjos familiares existentes:

- (A) família matrimonial e patriarcal;
- (B) família homoafetiva e família estável;
- (C) família monoparental e família matriarcal;
- (D) família paralela e família informal;
- (E) família unipessoal e família gigante.

**Questão 48**

A visita domiciliar é um instrumento para educação em saúde e para o conhecimento das pessoas e dos recursos disponíveis no local (território) com o objetivo de:

- (A) orientar as famílias, em seu ambiente, sobre assuntos de higiene geral quando a unidade de saúde não for o ambiente mais indicado;
- (B) conhecer a realidade das famílias pelas quais são responsáveis, com ênfase nas suas características pessoais e econômicas;
- (C) identificar os problemas de educação prevalentes e as situações de risco a que a população está exposta;
- (D) elaborar, com a participação da equipe de saúde, um plano local para o enfrentamento dos determinantes do processo saúde/doença;
- (E) promover ações intrasetoriais para o enfrentamento dos problemas identificados.

**Questão 49**

São estratégias utilizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde para captar as mulheres do seu território:

- (A) realizar busca ativa no território para rastreamento de mulheres na faixa etária dos 25 aos 69 anos de idade, especialmente as que nunca fizeram o exame preventivo para detecção precoce do câncer do colo do útero;
- (B) conhecer somente as mulheres menopausadas do seu território e acolher as necessidades dessa população;
- (C) as ações para captação podem ser realizadas durante as visitas domiciliares, na formação de grupos específicos (grupo de idosos, grupo de gestantes, grupo de adolescentes) ou na realização de práticas educativas;
- (D) realização de busca ativa de mulheres na faixa etária de 50 a 64 anos, nos domicílios e em espaços comunitários do território, para o rastreamento do câncer de mama;
- (E) promover ações educativas e orientações sobre os métodos de contracepção hormonal disponíveis na unidade de saúde e/ou município.

**Questão 50**

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é elaborado por uma equipe multiprofissional a partir de uma reunião para discussão e construção coletiva de um conjunto de propostas de ações e condutas terapêuticas para um indivíduo, e tem como etapas:

- (A) etapa finalística, definição de metas, definição de responsabilidades e avaliação;
- (B) etapa diagnóstica, definição de metas, definição de problemas e implementação;
- (C) etapa diagnóstica, definição de cargos, definição de responsabilidades e avaliação;
- (D) etapa diagnóstica, definição de metas, definição de problemas e avaliação;
- (E) etapa diagnóstica, definição de metas, definição de responsabilidades e avaliação.