

NÍVEL FUNDAMENTAL COMPLETO

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

Nome do Candidato: _____
Nº de Inscrição: _____

Assinatura

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- 1. Confira se a prova que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão resposta. Caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala.**
2. Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO RESPOSTA, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
3. Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 30 (trinta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Matemática e 10 de Conhecimentos Específicos. Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. Esta prova terá duração de 03 (três) horas, tendo seu início às 9:00h e término às 12:00h (horário local).
4. Cada questão objetiva apresenta 04 (quatro) opções de resposta, identificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Apenas uma responde adequadamente à questão, considerando a numeração de 01 a 30.
5. Confira se seu nome, número de inscrição, cargo de opção e data de nascimento, consta na parte superior do CARTÃO RESPOSTA que você recebeu. Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que o fiscal registre na Ata de Sala a devida correção.
6. É obrigatório que você assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO RESPOSTA do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
7. A marcação do CARTÃO RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
8. A maneira correta de marcar as respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir totalmente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo constante no CARTÃO RESPOSTA.
9. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
10. O CARTÃO RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.
11. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, na sala de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova. A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
12. O candidato deverá devolver no final da prova, o BOLETIM DE QUESTÕES e o CARTÃO RESPOSTA.
13. Será automaticamente eliminado do Processo Seletivo Público da Prefeitura Municipal de Breves, o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 001/2012/ACS/PMB.

LÍNGUA PORTUGUESA

Quem se avalia com boa saúde tende a viver mais

1 Pesquisadores do Instituto de Medicina Social e Preventiva da
2 Universidade de Zurique, na Suíça, concluíram que a maneira pela qual as
3 pessoas avaliam a própria saúde está ligada à longevidade. E, além disso,
4 avaliar-se como saudável vai além de estar livre de fatores de risco, mas
5 também engloba bem-estar mental e social. A pesquisa completa foi publicada
6 nesta quinta-feira no periódico online *PLoS ONE*.

7 Quanto melhor uma pessoa avalia sua saúde, menor o risco de
8 mortalidade em relação a indivíduos de mesma idade e sexo. Quem se
9 considera com saúde 'excelente' não necessariamente está livre de doenças
10 ou fatores de risco, mas tem atitude otimista e bem-estar físico, mental e
11 social.

12 Os autores do estudo avaliaram 8.251 homens e mulheres maiores de
13 16 anos que haviam participado de um estudo de saúde entre 1977 e 1979
14 [...]. Foram analisados dados como nível de escolaridade, estado civil,
15 tabagismo, histórico clínico, medicações tomadas, taxas de glicemia e pressão
16 sanguínea.

17 Os pesquisadores observaram que o risco de mortalidade aumentou de
18 forma constante de acordo com a classificação que cada pessoa deu à sua
19 saúde. Ou seja, crescia conforme a saúde fosse considerada 'muito ruim',
20 'ruim', 'razoável', 'boa' e 'excelente'. Os homens que, no início do estudo,
21 haviam avaliado sua saúde como 'muito ruim' apresentaram uma chance 3,3
22 vezes maior de morrer antes de homens da mesma idade, que haviam descrito
23 seu estado de saúde como 'excelente'. Entre as mulheres, esse risco foi 1,9
24 maior.

25 Além disso, a avaliação que cada um fez da própria saúde não variou
26 tanto com a presença de fatores, como níveis de escolaridade, tabagismo,
27 histórico médico e situações clínicas, como pressão alta, por exemplo. "Nossos
28 resultados indicam que pessoas que classificam seu estado de saúde como
29 excelente têm atributos que ajudam a manter uma boa saúde, como atitude
30 otimista e positiva e maior satisfação com a própria vida", afirma David Fah,
31 um dos autores do estudo.

32 Os resultados da pesquisa sustentam um conceito preconizado pela
33 Organização Mundial da Saúde (OMS) que classifica boa saúde não como
34 falta de doença, mas sim como um completo bem-estar físico, mental e social.
35 "Bons médicos não devem, portanto, somente olhar para a presença de fatores
36 de risco ou doenças, mas também verificar quais recursos de saúde seus
37 pacientes têm e em que tipo de ambiente vivem. E melhorá-los se for
38 necessário", diz Fah.

Disponível em: <<http://veja.abril.com.br/noticia/saude/quem-se-avalia-com-boa-saude-tende-a-viver-mais-diz-estudo>>.
Acesso em: 12 fev. 2012.
(com adaptações)

COM BASE NA LEITURA DO TEXTO, ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA QUE COMPLETA CORRETAMENTE AS QUESTÕES DE 01 A 10.

01. "Quem se avalia com boa saúde tende a viver mais" apresenta, sobretudo, características de um texto

(A) didático.

(B) narrativo.

(C) descritivo.

(D) informativo.

- 02.** O estudo conduzido pelos pesquisadores da Universidade de Zurique relaciona
(A) fatores de risco a longevidade.
(B) saúde física a bem-estar mental e social.
(C) recursos financeiros para tratar as doenças a vida longa.
(D) atitudes positivas e otimistas a ausência de fatores de risco.
- 03.** Os pesquisadores do Instituto de Medicina Social e Preventiva da Universidade de Zurique verificaram que
(A) pessoas otimistas em relação à própria saúde têm maiores chances de vida longa.
(B) os homens apresentaram uma chance 3,3 vezes maior de morrer antes das mulheres.
(C) aqueles que avaliam positivamente a própria saúde não apresentam doenças ou fatores de risco.
(D) fatores de risco como tabagismo, taxas de glicemia e pressão sanguínea não influenciam as taxas de mortalidade.
- 04.** As conclusões do estudo realizado na Suíça
(A) contradizem as recomendações da OMS.
(B) vão de encontro ao conceito de bem-estar físico e social da OMS.
(C) vão ao encontro do pensamento da OMS sobre o conceito de saúde.
(D) definem, assim como a OMS, as causas da mortalidade precoce entre indivíduos de mesma idade e sexo.
- 05.** Em relação à semântica, é verdadeiro afirmar que a palavra
(A) “saudável” (linha 4) é antônima de enfermo.
(B) “atributos” (linha 29) é sinônima de atribuições.
(C) “atitude” (linha 29) foi usada em sentido conotativo.
(D) “preconizado” (linha 32) pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por criticado.
- 06.** No enunciado “Bons médicos não devem, **portanto**, somente olhar para a presença de fatores de risco ou doenças” (linhas 35-36), a palavra destacada introduz uma
(A) alternativa.
(B) conclusão.
(C) explicação.
(D) consequência.
- 07.** A palavra “que” não é pronome relativo em
(A) “a avaliação que cada um fez da própria saúde não variou tanto com a presença de fatores” (linhas 25-26).
(B) “homens e mulheres maiores de 16 anos que haviam participado de um estudo de saúde” (linhas 12-13).
(C) “observaram que o risco de mortalidade aumentou de forma constante de acordo com a classificação” (linhas 17-18).
(D) “sustentam um conceito preconizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) que classifica boa saúde não como falta de doença” (linhas 32-33).
- 08.** No enunciado “mas também verificar quais recursos de saúde seus pacientes têm e em que tipo de ambiente vivem” (linhas 36-37), o sujeito dos verbos “ter” e “viver” é
(A) “pacientes”.
(B) “bons médicos”.
(C) “fatores de risco”.
(D) “recursos de saúde”.
- 09.** Em relação às noções de ortografia, é correto afirmar que
(A) ocorre hiato nas palavras “ruim” (linha 19) e “periódico” (linha 6).
(B) a separação silábica da palavra “concluíram” (linha 2) é con-cluí-ram.
(C) o sinal da crase é obrigatório em “em relação a indivíduos de mesma idade e sexo” (linha 8).
(D) “razoável” (linha 20), “sanguínea” (linha 16) e “histórico” (linha 27) recebem acento por serem proparoxítonas.

- 10.** A indicação do processo de formação das palavras não está correta em
- (A) “bem-estar” (linha 5) – justaposição.
 - (B) “OMS” (linha 33) – redução, abreviação.
 - (C) “mortalidade” (linha 8) – derivação sufixal.
 - (D) “avaliação” (linha 25) – derivação regressiva.

RASCUNHO

MATEMÁTICA

Utilize os dados abaixo para as próximas três (03) questões.

O Brasil tem aproximadamente 190.776.000 habitantes e o Ministério da Saúde recomenda que um Agente Comunitário de Saúde (ACS) atenda, no máximo, a 750 pessoas.

11. Qual a quantidade mínima de ACS necessária para atender a toda a população do Brasil?
- (A) 224.368.
(B) 234.368.
(C) 244.368.
(D) 254.368.
12. Qual a quantidade mínima de ACS recomendada para um município com 18.000 habitantes?
- (A) 24.
(B) 23.
(C) 22.
(D) 21.
13. Um concurso prevê 31 vagas para ACS que, juntos, segundo a recomendação do Ministério da Saúde, poderão atender, no máximo, a
- (A) 21.250 pessoas.
(B) 22.250 pessoas.
(C) 23.250 pessoas.
(D) 24.250 pessoas.
14. Um hospital conta com 60 leitos e, após reforma, ficará com 78 leitos. Qual o percentual de aumento da quantidade de leitos após a reforma?
- (A) 28%.
(B) 30%.
(C) 32%.
(D) 34%.
15. Um ACS terá que cadastrar 690 pessoas de sua microárea em 15 dias. Se cadastrar sempre a mesma quantidade de pessoas por dia, após 11 dias, quantas pessoas ele já terá cadastrado?
- (A) 506.
(B) 508.
(C) 510.
(D) 520.
16. Em uma semana, um ACS visitou um quinto das pessoas que atende. Na semana seguinte, ele visitou mais 180 pessoas, atingindo a metade das pessoas que atende. Quantas pessoas são atendidas por esse ACS?
- (A) 680.
(B) 640.
(C) 600.
(D) 580.
17. A portaria do Ministério da Saúde que estabelece normas de prevenção e controle da malária e dengue tem o número XX/GM, do dia (X-1), do mês (X-3), do ano de dois mil e (X/2), onde X é um número natural maior do que 2 e menor do que 6. Qual é o número desta portaria?
- (A) Portaria 33/GM, de 2 de janeiro de 2001.
(B) Portaria 44/GM, de 3 de janeiro de 2002.
(C) Portaria 55/GM, de 4 de janeiro de 2003.
(D) Portaria 66/GM, de 5 de janeiro de 2003.

18. Uma microárea a ser atendida por um ACS tem seis (06) quilômetros quadrados. Comparando essa microárea a um retângulo com 1.500 metros de largura, o comprimento deste seria de
- (A) 7 km.
 - (B) 6 km.
 - (C) 5 km.
 - (D) 4 km.

O raciocínio lógico é uma das características que se exige do Agente Comunitário de Saúde. Utilize o raciocínio lógico para as duas próximas questões.

19. O *Aedes Aegypti*, que transmite a dengue, tem hábitos diurnos e costuma picar no período da manhã e à tarde. À noite, jamais um mosquito *Aedes Aegypti* vai picar. Outra característica é que ele é silencioso e não faz aquele barulho como o do pernilongo, apesar da semelhança entre eles. A uma pessoa picada às 19 horas por um inseto que não fazia barulho, o ACS pode garantir que
- (A) ela irá pegar dengue.
 - (B) o inseto era o *Aedes Aegypti*.
 - (C) o inseto que a picou não transmitirá a dengue.
 - (D) ela nunca pegará dengue.
20. Antônio, Beatriz e Carla são ACS que residem e atuam em um dos seguintes bairros: Centro, Cidade Nova e Aeroporto. Quem mora no bairro do Aeroporto, tem menos de 25 anos, quem mora no Centro tem mais de 30 anos e Beatriz tem 27 anos. É correto afirmar que
- (A) Antônio mora no Centro.
 - (B) Carla tem menos de 25 anos.
 - (C) Antônio tem mais de 30 anos.
 - (D) Beatriz mora na Cidade Nova.

RASCUNHO

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A.M.S., Agente Comunitário de Saúde (ACS) de um Programa Saúde da Família (PSF) na periferia de Breves, durante uma visita domiciliar em suas microáreas identificou uma criança de 5 anos de idade, com febre alta e diarreia. O ACS a encaminhou imediatamente à consulta médica no PSF, contudo a criança não foi atendida, por não ter o médico presente naquela ocasião. Neste caso não foi atendido o princípio do SUS de

- (A) acessibilidade ao serviço de saúde.
- (B) humanização do cuidado.
- (C) integralidade de assistência.
- (D) igualdade de atendimento.

22. Uma criança de 4 meses de idade compareceu à Unidade de Saúde, acompanhada de sua mãe, para consulta médica de rotina. Indagada sobre a dieta da criança, a mãe respondeu que a alimentação da criança era constituída de aleitamento materno e sucos de frutas. Diante do caso e quanto à classificação do aleitamento materno, é correto afirmar que se trata de um caso de aleitamento materno

- (A) parcial.
- (B) misto.
- (C) predominante.
- (D) exclusivo.

23. A Atenção Básica conta com inúmeros sistemas de informação no sentido de acompanhar os objetivos dos serviços de saúde. Assim o Sistema de Informações de Agravos de Notificação tem, dentre outros, os objetivos de

- (A) definir prioridades nos programas de prevenção e de controle de doenças e agravos à saúde.
- (B) coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica.
- (C) propiciar um aporte significativo de dados sobre nascidos vivos, com suas características mais importantes.
- (D) operar o sistema de pagamento de internação aos hospitais contratados pelo Ministério da Saúde.

24. Um Agente Comunitário de Saúde, em visita domiciliar a uma família constituída da mãe e de um filho de 12 anos de idade, solicitou a carteira de vacinação do adolescente para a comprovação das vacinas. A mãe o informou que a mesma foi extraviada durante uma mudança de residência, mas garantiu que o filho estava com o esquema vacinal completo. O ACS, seguindo as recomendações do Ministério da Saúde com relação à vacinação do adolescente e quanto à vacina Hepatite B, orientou que o adolescente deveria

- (A) apresentar testemunhas para comprovar a vacinação.
- (B) ser considerado com o esquema completo.
- (C) receber somente a dose de reforço.
- (D) vacinar com o esquema de três doses.

25. Dentre as estratégias preconizadas pelo Ministério da Saúde para a implementação da Política Nacional de Promoção da Saúde, destaca-se o(a)

- (A) qualificação de profissionais de saúde inseridos no Sistema Único de Saúde em ações de promoção da saúde.
- (B) inserção de ações de promoção da saúde, com predomínio da atenção secundária voltada para a alimentação saudável.
- (C) apoio financeiro a projetos de qualificação de profissionais para atuação na prevenção do câncer de mama e do colo de útero.
- (D) educação permanente dos profissionais do Sistema Único de Saúde, com ênfase na atenção terciária.

- 26.** A partir da Constituição Federal de 1988, foram estabelecidos os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de promover e proteger a saúde da população. Dentre esses princípios, o da equidade se traduz por
- (A) prever a organização e participação da comunidade na gestão do SUS.
 - (B) ser um princípio de justiça social que objetiva diminuir a desigualdade.
 - (C) garantir ações de promoção à saúde, dependendo das condições econômicas e sociais da população.
 - (D) garantir o direito a consultas, exames, internações e tratamentos nos serviços públicos.
- 27.** O Agente Comunitário de Saúde possui um papel fundamental no processo de cadastramento das famílias. Através dos dados coletados de forma clara e objetiva, é possível conhecer a real situação da comunidade. Quando, por meio da visita domiciliar, o ACS identifica e registra que em uma determinada família nenhum dos membros possui renda para se alimentar minimamente, deve considerar essa informação como um dado
- (A) socioeconômico.
 - (B) demográfico.
 - (C) epidemiológico.
 - (D) cultural.
- 28.** As ações educativas devem permear todo o processo de trabalho da equipe de saúde dentro do programa do Agente Comunitário de Saúde, no sentido de estimular o conhecimento e o cuidado do indivíduo e de sua família, além de fortalecer o vínculo de solidariedade comunitária. Dentre as recomendações gerais para atividades educativas de atendimento a esses objetivos, é correto afirmar que
- (A) as dinâmicas de grupo impossibilitam a integração dos membros dos grupos, induzindo a formalidades, o que impede um bom desempenho nesta atividade.
 - (B) a apresentação de temas e a discussão da pauta devem ser flexíveis, podendo ser adaptada às necessidades da comunidade ou dos grupos envolvidos.
 - (C) durante as ações educativas, deve ser permitido que a discussão de um determinado tema seja influenciada por convicções culturais, religiosas e pessoais.
 - (D) o agente comunitário de saúde deve impedir que, durante a discussão de um tema educativo, surja interesse por outros temas manifestados pelo grupo.
- 29.** Através da visita domiciliar, é possível também fazer o acompanhamento da saúde dos adolescentes. Nessa fase, em que ocorrem grandes transformações físicas e psicológicas do indivíduo, é possível identificar a presença de transtornos alimentares que exigem cuidados de toda equipe de saúde envolvida no programa. Considerando esse contexto, marque abaixo a alternativa que apresenta um grupo de consequências geradas pela anorexia nervosa:
- (A) prejuízo para o crescimento e desenvolvimento, pressão alta, cefaleia diária, ausência da menstruação.
 - (B) anemia, ausência da menstruação, febre regular, isolamento social, diabetes.
 - (C) anemia, ausência da menstruação, insônia, isolamento social, desnutrição.
 - (D) pressão alta, diabetes, isolamento social, depressão, alteração da menstruação, diarreia persistente.
- 30.** A violência familiar vem sendo difundida de maneira gradual através da mídia, tornando-se um problema social de grandes dimensões e que afeta a todas as classes sociais. O Agente Comunitário de Saúde, dentre outras funções, pode identificar manifestações que indicam sinais de alerta nesses casos. Diante da suspeita de violência familiar, é conduta esperada desse profissional:
- (A) encaminhar a possível vítima imediatamente à UBS.
 - (B) orientar a vítima a afastar-se do agressor.
 - (C) informar imediatamente a equipe de saúde sobre sua suspeita.
 - (D) denunciar imediatamente o possível agressor às autoridades competentes.