

CÓDIGO ACS	PROVA V	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTA CADEIRÃO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
MANHÃ		



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO GONÇALO**

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“O maior erro que um homem pode cometer é sacrificar
a sua saúde a qualquer outra vantagem.”*

Arthur Schopenhauer

A T E N Ç Ã O :

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.concursos.uff.br, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Realização:



Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

CARAMUJOS: QUEIXAS ESTÃO ACIMA DA MÉDIA

Molusco costuma aparecer mais no verão e pode transmitir doenças como a meningite.

1 A Comlurb registrou em dezembro e no início deste ano um número de pedidos de recolhimento de caramujos africanos acima da média mensal registrada nos últimos anos no Rio. A média da empresa tem sido de 175 solicitações mensais. Mas, só em dezembro de 2010, foram feitos 312 chamados. Nos primeiros dez dias de 2011, já houve 200 registros.

2 No ano passado a Comlurb coletou 804.686 unidades do molusco. Campo Grande foi o bairro mais infestado, com 91.174. Proporcionalmente, porém, segundo a empresa, a situação no Engenho de Dentro é pior, pois é um bairro bem menor, de onde foram retirados 60.537 caramujos.

3 O animal costuma aparecer mais no verão e pode transmitir doenças como a meningite. Segundo a Comlurb, o controle desse molusco é feito basicamente através de catação manual periódica dos animais e dos ovos, e posterior eliminação. Para o recolhimento, as mãos devem estar protegidas com luvas ou sacos plásticos.

4 Para eliminar os animais, após o esmagamento das conchas, há a opção de enterrá-los – acrescentando cal virgem, para evitar a contaminação do solo –, ou de colocá-los, já esmagados e ensacados, à disposição dos serviços de coleta de lixo.

5 Desde 2007, a Comlurb atua no combate à infestação de caramujos. Os pedidos de auxílio podem ser feitos pelo telefone 2204-9999.

(O Globo, 12/01/2011, p. 18.)

1. O texto trata de um problema de saúde pública da maior importância: a proliferação de caramujos africanos que podem transmitir doenças como a meningite. Sobre a catação e eliminação dos caramujos, o texto nos dá as informações abaixo, MENOS a que se encontra na opção:

- A) a catação dos caramujos e dos ovos é feita à mão, durante os meses de verão.
- B) devem ser usados objetos de proteção nas mãos, como luvas ou sacos plásticos, para a catação.
- C) em seguida ao esmagamento das conchas, podem-se eliminar os caramujos enterrando-os.
- D) a cal virgem, no caso de se enterrarem os moluscos, evita a contaminação do solo.
- E) podem-se colocar os moluscos esmagados em sacos e entregá-los ao serviço de coleta de lixo.

2. De acordo com o texto, o aumento na proliferação do molusco se deve ao seguinte fator:

- A) maior índice de chuvas torrenciais.
- B) maior número de chamados.
- C) calor mais intenso.
- D) maior controle estatístico.
- E) menos recolhimento pelos caminhões de lixo.

3. Na frase “Mas, só em dezembro de 2010, foram feitos 312 chamados” (parágrafo 1), empregou-se o substantivo “chamados”, e não o substantivo “chamadas”. O que justifica o emprego do substantivo “chamados” é o fato de:

- A) só em dezembro de 2010 ter alcançado o número de 312.
- B) este substantivo ser do mesmo gênero do substantivo “caramujos”.
- C) o particípio “feitos” também estar no masculino.
- D) este substantivo ser do mesmo gênero do substantivo “registros”.
- E) este substantivo estar empregado no sentido de pedido de ajuda.

4. Considerando-se o emprego das conjunções em destaque no período “Proporcionalmente, PORÉM, segundo a empresa, a situação no Engenho de Dentro é pior, POIS é um bairro bem menor, de onde foram retirados 60.537 caramujos” (parágrafo 2), pode-se afirmar que elas podem ser substituídas sem alteração de sentido, respectivamente, por:

- A) todavia / por conseguinte.
- B) contudo / visto que.
- C) porquanto / porque.
- D) entretanto / logo.
- E) no entanto / portanto.

5. Na frase “A média da empresa tem sido de 175 solicitações mensais” (parágrafo 1) há dois nomes flexionados no plural. Entre os itens abaixo, aquele em que os dois nomes, no plural, flexionam-se com as mesmas terminações dos dois nomes acima é:

- A) coração fraternal.
- B) cidadão senil.
- C) capitão jovial.
- D) alemão boçal.
- E) plantação fértil.

6. No trecho “a situação no Engenho de Dentro é PIOR, pois é um bairro bem MENOR” (parágrafo 2) os dois adjetivos destacados estão variados em grau. Os dois adjetivos referidos estão expressos, respectivamente, no grau:

- A) comparativo de superioridade e comparativo de inferioridade.
- B) comparativo de inferioridade e superlativo relativo de inferioridade.
- C) comparativo de inferioridade e comparativo de superioridade.
- D) comparativo de superioridade e comparativo de superioridade.
- E) superlativo relativo de superioridade e superlativo relativo de inferioridade.

7. Nos itens abaixo, foram copiados trechos do texto e, ao lado, os trechos foram repetidos, mas com substituição de preposição em destaque por outra de mesmo significado. NÃO há correspondência de significado entre as preposições no item:

- A) “ACIMA DA média mensal registrada nos últimos anos no Rio.” (parágrafo 1) / SUPERIOR À média mensal registrada nos últimos anos no Rio.
- B) “Proporcionalmente, porém, SEGUNDO a empresa.” (parágrafo 2) / Proporcionalmente, porém, DE ACORDO COM a empresa.
- C) “o controle desse molusco é feito basicamente ATRAVÉS DE catação manual periódica dos animais e dos ovos.” (parágrafo 3) / o controle desse molusco é feito basicamente POR MEIO DE catação manual periódica dos animais e dos ovos.
- D) “Para eliminar os animais, APÓS o esmagamento das conchas.” (parágrafo 4) / Para eliminar os animais, DEPOIS DO esmagamento das conchas.
- E) “Os pedidos de auxílio podem ser feitos PELO telefone 2204-9999.” (parágrafo 5) / Os pedidos de auxílio podem ser feitos PARA o telefone 2204-9999.

8. Nos itens abaixo, foram copiados trechos do texto, com a forma verbal em destaque. Dos verbos em destaque, encontra-se flexionado na voz passiva o seguinte:

- A) “A média da empresa TEM SIDO de 175 solicitações mensais.” (parágrafo 1)
- B) “No ano passado a Comlurb COLETOU 804.686 unidades do molusco.” (parágrafo 2)
- C) “de onde FORAM RETIRADOS 60.537 caramujos.” (parágrafo 2)
- D) “O animal COSTUMA APARECER mais no verão...” (parágrafo 3)
- E) “Desde 2007, a Comlurb ATUA no combate à infestação de caramujos.” (parágrafo 5)

9. Os sufixos dos nomes “catação” e “recolhimento” são sinônimos, significando ambos “ação ou resultado de ação”. Dos pares abaixo, aquele em que os nomes também apresentam sufixos sinônimos é:

- A) anual e cristianismo.
- B) lixeiro e pesquisador.
- C) bairrista e primoroso.
- D) empresário e primeiramente.
- E) virgindade e folhagem.

10. Na frase “Desde 2007, a Comlurb atua no combate à infestação de caramujos” (parágrafo 5), o acento da crase foi corretamente empregado. Das frases abaixo, a única correta quanto ao emprego do acento da crase é:

- A) Houve coleta recente à diferentes tipos de moluscos.
- B) O combate ao caramujo começou à partir de 2007.
- C) A sociedade precisa dizer não à proliferação do molusco.
- D) As pessoas procuram a Comlurb à toda hora, solicitando recolhimento de caramujos.
- E) O combate à essa espécie de molusco merece atenção especial.

MATEMÁTICA

11. Pedro tomou 3 comprimidos ao dia, de 10 de janeiro a 14 de fevereiro do mesmo ano. O remédio vinha em cartelas de 10 comprimidos e Pedro recebeu o máximo possível de cartelas fechadas para atender suas necessidades. Se fosse o caso, ele receberia comprimidos avulsos para completar a quantidade exata de comprimidos. Você pode concluir que:

- A) Pedro recebeu 10 cartelas e 8 comprimidos avulsos.
- B) o problema não pode ser resolvido porque não foi informado se o ano era bissexto.
- C) Pedro recebeu 9 cartelas e 8 comprimidos avulsos.
- D) Pedro não recebeu nenhum comprimido avulso.
- E) Pedro recebeu 10 cartelas e 2 comprimidos avulsos.

12. Marta fez um tratamento usando comprimidos que deviam ser cortados para tomar $\frac{1}{4}$ de comprimido por dia. Sabendo que o tratamento durou 33 dias e que Marta só cortava um comprimido inteiro depois de usar todos os pedaços de comprimido que tivessem sobrado dos dias anteriores, você pode concluir que:

- A) sobrou $\frac{1}{4}$ de comprimido no fim do tratamento.
- B) sobrou o equivalente a $\frac{1}{2}$ comprimido no fim do tratamento.
- C) logo após a 5ª dose não havia pedaços de comprimido.
- D) sobrou o equivalente a $\frac{3}{4}$ de comprimido no fim do tratamento.
- E) logo após a 5ª dose, os pedaços existentes eram equivalentes a $\frac{1}{2}$ comprimido.

13. Para atender exigências de um tratamento de saúde, Sílvio mensalmente se pesava. No início estava com 72kg. Ao fim do 1º mês estava com 73kg; ao fim do 2º mês estava com 74kg; ao fim do 3º mês estava com 76kg; ao fim do 4º mês estava com 77kg e ao fim do 5º mês estava com 79kg. Sabendo que os números abaixo foram aproximados por falta, você pode concluir que o peso de Sílvio aumentou:

- A) 1,2% até o 1º mês.
- B) 1,4% até o 1º mês.
- C) 9,9% até o 5º mês.
- D) 1,7% até o 1º mês.
- E) 9,7% até o 5º mês.

14. Determinado remédio embalado em caixas era guardado em uma prateleira onde cabiam 45 caixas, sem sobrar espaço vazio. Para atender o aumento de demanda foi necessário instalar uma prateleira nova para que fosse possível guardar 75 caixas nas duas prateleiras. Sabendo que o comprimento da prateleira antiga era de 1,80m, você pode concluir que:

- A) o comprimento da prateleira nova era exatamente 1,30m.
- B) a soma dos comprimentos das duas prateleiras era 2,70m no máximo.
- C) o comprimento da prateleira nova era 1,20m no mínimo.
- D) a soma dos comprimentos das duas prateleiras era exatamente 3,20m.
- E) o comprimento da prateleira nova era 1,24m no mínimo.

15. Devido a uma liquidação, o preço dos jalecos ficou 20% mais barato. Quando os jalecos novos chegaram, o preço voltou ao que era antes da liquidação. Você pode concluir que os jalecos novos ficaram:

- A) 20% mais caros que os jalecos vendidos na liquidação.
- B) 25% mais caros que os jalecos vendidos na liquidação.
- C) 23% mais caros que os jalecos vendidos na liquidação.
- D) 24% mais caros que os jalecos vendidos na liquidação.
- E) 22% mais caros que os jalecos vendidos na liquidação.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A portaria nº 1.886/GM aprova as Normas e Diretrizes do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e do Programa de Saúde da Família e estabelece as seguintes atribuições básicas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas suas áreas territoriais de abrangência:

- I. Participar na realização do diagnóstico demográfico e na definição do perfil socioeconômico da comunidade, na identificação de traços culturais e religiosos das famílias e da comunidade.
- II. consolidar e analisar os dados de interesse gerados pelo sistema de informação e divulgar os resultados obtidos.
- III. conduzir a implantação e a operacionalização do programa como ação integrada e subordinada ao serviço municipal de saúde.
- IV. desenvolver atividades de prevenção das doenças e promoção da saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas, sob supervisão e acompanhamento.
- V. acompanhar o crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 5 anos.
- VI. coordenar a identificação das microáreas de risco para priorização das ações.

Das atribuições acima, estão corretas apenas:

- A) I, II, III e IV.
- B) II, IV, V e VI.
- C) III, IV, V e VI.
- D) I, IV e V.
- E) I, III e VI.

17. A Atenção Básica (AB), como primeiro nível de atenção do Sistema Único de Saúde (SUS), caracteriza-se por:

- A) ações adotadas pelas autoridades de saúde pública e de ensino básico e fundamental para garantir o fortalecimento da prevenção e controle de algumas doenças de maior prevalência, que atingem áreas e pessoas submetidas às desigualdades e exclusão.
- B) um conjunto de ações no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, e visa à manutenção da saúde.
- C) em última instância, a prevenção das doenças de transmissão decorrentes da contaminação por substâncias químicas no solo.
- D) ações de recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- E) informação ao trabalhador sobre os riscos de acidentes de trabalho, doenças profissionais, bem como os resultados de fiscalizações e de controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.

18. A territorialização é a base do trabalho das Equipes de Saúde da Família (ESF) para a prática da Vigilância em Saúde. O fundamental propósito deste processo é:

- A) permitir eleger prioridades para o enfrentamento dos problemas identificados nos territórios de atuação, o que refletirá na definição das ações mais adequadas, contribuindo para o planejamento e programação local.
- B) exigir um conhecimento das formas de organização e de atuação dos órgãos governamentais e não governamentais para se ter clareza do que é necessário e possível ser feito.
- C) mudar a organização do processo de trabalho em saúde, passando a Atenção Básica/Saúde da Família a ser o lócus principal de desenvolvimento das ações em saúde.
- D) planejar ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, subsidiando a tomada de decisões.
- E) estabelecer protocolos assistenciais que prevejam ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, que são dirigidos aos problemas mais frequentes da população.

19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

Primeira Coluna

- I. Vigilância em saúde
- II. Vigilância sanitária
- III. Vigilância epidemiológica

Segunda Coluna

- () É composta pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde.
- () Seu propósito é fornecer orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.
- () Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- () Tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população e a organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento dos problemas existentes.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) III, II, III, I.
- B) I, III, II, I.
- C) II, III, I, II.
- D) II, I, III, III.
- E) I, II, III, II.

20. O cadastramento das famílias é uma das principais ações que o Agente Comunitário de Saúde executa. O registro desta atividade é realizado na(o):

- A) Ficha B.
- B) Relatório PMF.
- C) Ficha A.
- D) Ficha D2.
- E) Relatório de visitas.

21. As visitas domiciliares fazem parte da rotina do trabalho do agente comunitário de saúde. Por meio delas é possível:

- A) identificar apenas o nível socioeconômico e grau de parentesco das pessoas que residem no domicílio visitado.
- B) ajudar as pessoas, se for solicitado, a refletir sobre os seus problemas de saúde.
- C) conhecer as condições de moradia e de trabalho e reorientar quanto aos hábitos e crenças religiosas.
- D) conhecer os principais problemas de saúde das pessoas e obrigá-las a resolvê-los providenciando internação hospitalar.
- E) ensinar às pessoas medidas simples de prevenção e orientá-las a usar corretamente os medicamentos.

22. Entende-se por microáreas de risco:

- A) pequenos espaços em uma determinada comunidade nos quais se desenvolvem atividades de prevenção e controle de doenças.
- B) espaços dentro de um território que apresentam condições mais favoráveis ao aparecimento de doenças e acidentes.
- C) espaços na ficha de cadastramento destinados ao registro da existência na família de doença transmissível.
- D) a indicação do caminho de difícil acesso a determinada área de trabalho do agente comunitário de saúde.
- E) traçados no mapa, feitos pelo agente comunitário de saúde, com todas as informações sobre sua área de atuação.

23. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- A) centralização das ações e políticas de saúde; participação parcial da comunidade no acompanhamento das políticas e ações de saúde.
- B) atendimento integral à população idosa; participação da comunidade por meio de representantes do Ministério da Saúde, no acompanhamento das políticas de saúde.
- C) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade.
- D) prestação de atenção parcial, contínua e de boa qualidade à população com carteira de trabalho assinada; descentralização político-administrativa; identificação, especificamente, dos fatores condicionantes de saúde.
- E) prestação de assistência às famílias nas intercorrências clínicas; avaliação sistemática das ações de educação em saúde; prevenção das doenças endêmicas e transmissíveis; facilitação de acesso aos serviços de saúde.

24. São exemplos de atividades realizadas pelo Agente Comunitário de Saúde:

- A) atuar, junto com os serviços de saúde, nas ações de promoção da saúde e prevenção do câncer de mama e câncer do colo do útero, da hipertensão, do diabetes, da tuberculose e da hanseníase.
- B) realizar visita domiciliar e, quando necessário, prescrever medicamentos observando a legislação vigente.
- C) aplicar larvicidas e analisar, com a equipe de saúde, as necessidades da sua comunidade, participando do diagnóstico de saúde da comunidade.
- D) realizar cadastramento das famílias, escutar e acolher o usuário e realizar orientação sobre higiene bucal somente nas localidades onde não há cirurgião-dentista.
- E) elaborar instrumentos que auxiliem no diagnóstico de saúde da comunidade, no planejamento e execução de ações educativas e realizar consultas de enfermagem.

25. O cadastramento das famílias possibilita:

- A) conhecer as reais condições de vida das famílias residentes na área de atuação do ACS.
- B) obter um maior controle sobre a vida das pessoas que moram na comunidade.
- C) indicar lideranças comunitárias que possam auxiliar o trabalho do ACS junto à comunidade.
- D) identificar os principais conflitos de interesse dentro da comunidade.
- E) vivenciar com as famílias os seus problemas.

26. Em relação ao trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS), indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo:

- () Para que as famílias se protejam, o ACS tem como obrigação alertar a comunidade de sua microárea de abrangência, sobre os pacientes portadores de tuberculose, hanseníase e doenças sexualmente transmissíveis.
- () O acompanhamento das famílias pelo ACS através da visita domiciliar possibilita identificar somente as pessoas que não estão doentes.
- () As informações obtidas no cadastramento das famílias devem ser de conhecimento exclusivo do ACS.
- () O mapa de toda área/território de atuação do ACS é uma ferramenta indispensável para seu trabalho.
- () Na visita domiciliar é recomendável definir o tempo de duração da visita, devendo ser adaptada à realidade do momento.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V – F – F.
- B) V – F – V – V – F.
- C) V – F – F – F – V.
- D) F – F – F – V – V.
- E) F – F – V – V – V.

27. Na vigilância em saúde, o Agente Comunitário de Saúde, em sua área de abrangência, deve:

- A) preencher, não esquecendo de assinar, a ficha de notificação compulsória.
- B) afastar-se do cargo para que outro profissional mais capacitado atue efetivamente.
- C) aplicar vacinas das doenças de controle em todos os membros da família sob vigilância.
- D) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas em Saúde da Família.
- E) desenvolver ações educativas e de mobilização da comunidade relativas ao controle das doenças e agravos.

28. O Sr. Antônio, Agente Comunitário de Saúde (ACS), ao visitar uma família, encontra uma criança de dois anos e outra de cinco anos que ainda não tomaram nenhuma vacina porque seus pais têm medo da reação. Diante desta situação, a conduta correta a ser tomada pelo ACS é:

- A) ir até o posto de vacinação mais próximo e registrar a ocorrência.
- B) pegar as crianças ao colo e levá-las ao posto de saúde.
- C) procurar uma pessoa mais velha e distante da família e responsabilizá-la.
- D) orientar os pais das crianças sobre prevenção de doenças e a importância da vacinação.
- E) respeitar a decisão dos pais, visto que são eles os responsáveis.

29. A dengue é uma doença infecciosa causada por um vírus chamado flavivirus e transmitida ao homem principalmente pelo mosquito:

- A) Culex.
- B) Gênero Lutzomyia.
- C) Aedes Aegypti.
- D) Trypanosomatida.
- E) Gêneros Phlebotomus.

30. Os profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) são responsáveis pelas ações de prevenção e controle da dengue. Estas ações devem fazer parte das rotinas e estarem integradas às demais ações desenvolvidas nestas unidades. São atribuições do Agente Comunitário de Saúde no controle da dengue:

- I. promover reuniões com a comunidade com o objetivo de mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue.
- II. vistoriar imóveis não residenciais, acompanhado pelo responsável, para identificar locais de existência de objetos que sejam ou possam se transformar em criadouros.
- III. orientar e acompanhar o morador na remoção, destruição ou vedação de objetos que possam se transformar em criadouros de mosquitos.
- IV. caso seja necessário, remover mecanicamente os ovos e larvas do mosquito.
- V. vistoriar e tratar com aplicação de larvicida, caso seja necessário, os pontos estratégicos.

Das atribuições acima, estão corretas apenas:

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

31. Baseado nos preceitos constitucionais, a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) se apoia em alguns princípios doutrinários, dentre eles a universalidade. Este princípio significa que o SUS deve:

- A) atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda a atenção necessária, sem qualquer custo.
- B) se organizar de forma que garanta a oferta necessária aos indivíduos e à coletividade, independentemente das condições econômicas, da idade e do local de moradia.
- C) disponibilizar serviços que promovam a justiça social, que canalizem maior atenção aos que mais necessitam, diferenciando as necessidades de cada um.
- D) prever a organização e a participação da comunidade na sua gestão por meio dos Conselhos e Conferências de Saúde, na esfera federal, estadual e municipal.
- E) investir mais onde e para quem as necessidades forem maiores, com o objetivo de diminuir desigualdades.

32. As atividades de mapeamento e de cadastramento das famílias de uma determinada área, onde será implantada uma unidade de saúde da família, são de responsabilidade de:

- A) enfermeiro.
- B) médico.
- C) técnico de enfermagem.
- D) agente comunitário de saúde.
- E) agente de combate a endemias.

33. O instrumento utilizado pelo ACS para fazer o acompanhamento à saúde de crianças menores de cinco anos é o:

- A) relato da própria criança.
- B) exame laboratorial de rotina.
- C) cartão da criança.
- D) relato de educadores infantis da escola que a criança frequenta.
- E) relato de vizinhos preocupados com a saúde da criança.

34. A hanseníase é uma doença infecciosa, crônica, de grande importância para a saúde pública devido a sua magnitude e a seu alto poder incapacitante, atingindo principalmente a faixa etária economicamente ativa. Em relação ao modo de transmissão da hanseníase é correto afirmar que:

- A) o cão é considerado a única fonte de infecção da hanseníase.
- B) há evidências de transmissão nas relações sexuais frequentes e prolongadas.
- C) a hanseníase é uma doença hereditária (congenita).
- D) a principal via de transmissão são as vias aéreas superiores - mucosa nasal e orofaringe.
- E) a transmissão se dá por meio de transfusão de sangue infectado e uso compartilhado de seringas.

35. Um agente comunitário em uma de suas visitas a uma casa deparou-se com um adolescente com tosse expectorante, queixando-se de dor torácica, perda de peso e sudorese noturna, quadro este sugestivo de tuberculose. O procedimento correto a ser tomado por esse agente será:

- A) solicitar baciloscopia para diagnóstico (duas amostras).
- B) encaminhar o adolescente para atendimento em Unidade de Referência.
- C) solicitar Raio X de tórax.
- D) iniciar e acompanhar o tratamento para tuberculose e explicar porque o tratamento supervisionado é necessário.
- E) encaminhar ou comunicar o caso suspeito à equipe.

36. O sistema de informação utilizado no âmbito da atenção básica, que possibilita a emissão de relatórios que traduzem as informações relacionadas nas fichas cadastrais e de acompanhamento das famílias e dos indivíduos, nas planilhas de monitoramento dos indicadores de incidência e prevalência de alguns eventos e agravos à saúde, de produção e resolutividade é o/a:

- A) Word.
- B) SIAB.
- C) Internet Explorer.
- D) CAPS.
- E) SINAN.

37. Dona Lair, Agente Comunitária de Saúde, ao visitar um domicílio, observa que em uma criança há marcas e hematomas, levando-a a suspeitar de um caso de maus-tratos. A atitude correta de dona Lair neste caso deverá ser:

- A) indagar a vizinhança para confirmar ou não sua suspeita.
- B) chamar imediatamente a polícia e, para proteção da criança, aguardar sua chegada.
- C) partilhar esse caso com sua equipe e comunicar ao Conselho Tutelar.
- D) retirar a criança imediatamente daquele domicílio e encaminhá-la a um abrigo de menores.
- E) omitir-se, pois, segundo o código de ética, este problema não é de sua competência.

38. Dona Ana, Agente Comunitário de Saúde (ACS) de uma determinada comunidade, organizou uma reunião com o objetivo específico de discutir, com a comunidade, aspectos relacionados ao abastecimento e armazenamento da água e à prevenção da dengue. No início da reunião, os participantes começaram a falar sobre o problema da falta de uma área de lazer para as crianças da comunidade. A conduta correta a ser seguida pela ACS diante desta situação é:

- A) não permitir mudanças no assunto da reunião.
- B) reconhecer a necessidade das pessoas e acrescentar o problema da falta de uma área de lazer como assunto da reunião.
- C) explicar às pessoas que a falta de uma área de lazer não é problema para ser discutido.
- D) encerrar a reunião porque as pessoas não respeitaram o objetivo específico proposto.
- E) ouvir a opinião do grupo e definir sozinho o tema a ser discutido, porque o ACS tem mais conhecimentos do que todos na comunidade.

39. As ações educativas voltadas a pacientes diabéticos realizadas pelo ACS têm por finalidade:

- A) identificar na população adscrita os membros da comunidade com maior risco de desenvolver diabetes tipo 1.
- B) obrigar os portadores de só fazerem uso da medicação prescrita quando apresentarem elevação da glicose.
- C) fiscalizar se os pacientes estão evitando açúcar, oferecendo sucos e doces durante as reuniões educativas.
- D) verificar os níveis de glicemia e pressão arterial dos pacientes em todas as visitas domiciliares.
- E) orientar a comunidade sobre a importância das mudanças nos hábitos de vida, ligadas à alimentação e à prática de atividade física rotineira.

40. As Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) estão entre os problemas de saúde pública mais comuns no Brasil e em todo o mundo, sendo atualmente consideradas o principal fator facilitador da transmissão sexual do vírus da AIDS o HIV. Em relação à AIDS, considere as afirmativas abaixo:

- I. Embora não haja ainda a cura para a infecção pelo HIV, é possível controlar essa infecção por meio de ações que promovem a prevenção primária e pelo diagnóstico precoce e terapia adequada da pessoa portadora.
- II. A transmissão do HIV e dos agentes causais de outras DST não se dá aleatoriamente. Ela está relacionada aos modos de interação e crenças de diferentes grupos populacionais.
- III. A transmissão do HIV de mãe para filho – transmissão vertical – pode-se dar apenas durante o trabalho de parto e no parto.
- IV. As principais formas de transmissão do HIV são: sexual, sanguínea e uso dos mesmos pratos, talheres e banheiro.
- V. Os preservativos, masculinos ou femininos, são as únicas barreiras comprovadamente efetivas contra o HIV e outras DST, quando usados de forma correta e sistemática.
- VI. Toda criança exposta ao HIV terá, ao nascer, o resultado do teste anti-HIV negativo, pela presença de anticorpos maternos. Portanto, será necessário o acompanhamento da criança, em serviço especializado, até definição de seu diagnóstico.

Das afirmativas acima, estão corretas apenas:

- A) I, II, e V.
- B) II, IV e V.
- C) I, III, IV e VI.
- D) II, IV, V e VI.
- E) I, III e VI.