

CONCURSO PÚBLICO



PARA ÁREA DE SAÚDE (ACS e ACE)

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

2011

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** Preencha os dados pessoais.
- 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (quarenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
- 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
- 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).

A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
- 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____ **Órgão Exp.:** _____

Assinatura _____



Fundação Apolônio Salles
de Desenvolvimento Educacional

Língua Portuguesa

TEXTO 1

Saúde: direito de todos e dever do Estado

A Constituição Federal do Brasil já completou seus 20 anos e, com ela, a maior política pública de saúde, o SUS – Sistema Único de Saúde.

Antes da implementação do SUS pela Constituição de 1988, a saúde não era considerada como um direito social. O modelo de saúde adotado até então dividia os brasileiros em três categorias: os que podiam pagar por serviços de saúde privados; os que tinham direito à saúde por serem segurados pela Previdência (trabalhadores com carteira assinada); e os que não possuíam direito algum à saúde.

Foi com a Constituição Federal que se estabeleceu a saúde como direito de todos e dever do Estado, e que milhões de brasileiros que não tinham emprego formal e carteira assinada, ou que não possuíam condições de pagar por serviços privados, passaram a ter acesso aos cuidados à saúde. Antes, dependiam dos serviços de caridade e de filantropia, geralmente com qualidade reduzida, por falta de atendimento e assistência adequados.

Foi também somente a partir da Constituição de 1988 que se ampliou o conceito de saúde, entendida agora como resultante de vários fatores determinantes e condicionantes, como alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, trabalho, renda, educação, transporte, lazer, acesso a bens e serviços essenciais.

GHENO, Eliana Rehfeld. Texto disponível em: <http://www.redehumanizaus.net/4237-saude-direito-de-todos-dever-do-estado>. Acesso em 23/09/2011. Adaptado.

01. O Texto 1 foi escrito com o principal objetivo de:

- A) expor as ideias da autora acerca de um tema.
- B) convencer o leitor a adquirir um certo produto.
- C) conclamar os leitores a tomarem uma posição.
- D) denunciar a ilegalidade de um fato ocorrido.
- E) instruir o leitor para a execução de uma tarefa.

02. Assinale a alternativa que apresenta a síntese do conteúdo global do Texto 1.

- A) A Constituição Federal brasileira, assim como o Sistema Único de Saúde, já completaram vinte anos.
- B) Antes da implantação do SUS, havia cidadãos brasileiros que não possuíam direito algum à saúde.
- C) A Constituição brasileira promulgada em 1988 reflete um novo conceito de saúde, mais amplo e atual.
- D) A promulgação da Constituição Federal de 1988 representou melhoras significativas na área da saúde.
- E) A implementação do SUS resultou no fato de a saúde passar a ser considerada como um direito social.

03. No que se refere à saúde, a autora do Texto 1 avalia que a Constituição de 1988 representou:

- A) uma ilegalidade.
- B) uma conquista.
- C) um desrespeito.
- D) uma surpresa.
- E) um retrocesso.

04. A autora do Texto 1 afirma que:

- A) passados 20 anos da promulgação da Constituição Federal e da implementação dos SUS, o conceito de saúde tem-se mantido inalterado.
- B) antes da implementação do SUS, todos os brasileiros dependiam dos serviços de caridade e de filantropia, com qualidade reduzida.
- C) a Constituição de 1988 garantiu cuidados à saúde de muitos brasileiros sem emprego formal ou excluídos dos planos de saúde privados.
- D) o modelo de saúde anterior ao SUS assegurava atendimento adequado apenas às pessoas que pagavam planos de saúde privados.
- E) o conceito de saúde como condição resultante de vários fatores determinantes e condicionantes contradiz a Constituição de 1988.

05. No título do Texto 1, o termo “Estado” deve ser entendido como:

- A) qualquer um dos estados do Brasil.
- B) Pernambuco.
- C) o SUS.
- D) a Constituição.
- E) o poder público.

06. “Antes, dependiam dos serviços de caridade e de filantropia, geralmente com qualidade reduzida, por falta de atendimento e assistência adequados”. Nesse trecho, o segmento sublinhado expressa:

- A) condição.
- B) causalidade.
- C) conclusão.
- D) consequência.
- E) tempo.

07. “Antes da implementação do SUS pela Constituição de 1988, a saúde não era considerada como um direito social. O modelo de saúde adotado até então dividia os brasileiros em três categorias”. Com a expressão sublinhada a autora pretendeu referir-se ao:

- A) modelo de saúde adotado com a implementação do SUS.
- B) modelo de saúde adotado após a Constituição de 1988.
- C) modelo de saúde adotado desde a implementação do SUS.
- D) modelo de saúde adotado antes de o SUS ser implementado.
- E) modelo de saúde adotado a partir da Constituição de 1988.

08. Analise os enunciados a seguir, quanto às regras da concordância verbal.

- 1) Já fazem 20 anos que o SUS foi implementado no Brasil.
- 2) Hoje, todos os brasileiros tem direito a atendimento de qualidade.
- 3) Antes do SUS, não havia serviços de saúde para os mais pobres.
- 4) A verdade é que ainda falta vagas nos hospitais públicos.

Está(ão) correta(s):

- A) 3, apenas.
- B) 1 e 4, apenas.
- C) 2, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

09. Em relação à saúde, e no contexto do Texto 1, a expressão “*fatores condicionantes*” significa:

- A) fatores que impedem as doenças.
- B) fatores que prejudicam a saúde.
- C) fatores que agravam as doenças.
- D) fatores que protegem o paciente.
- E) fatores que propiciam a saúde.

10. “O modelo de saúde adotado até então dividia os brasileiros em três categorias: (...)”. Sobre os dois pontos utilizados nesse trecho, é correto afirmar que:

- A) indicam a conclusão de uma ideia, assim como o ponto final.
- B) funcionam para separar os termos de uma enumeração.
- C) sua função é a de introduzir a especificação das “três categorias”.
- D) poderiam ser substituídos por ponto e vírgula, pois indicam pausa breve.
- E) assim como as reticências, indicam a suspensão do pensamento.

Matemática

11. Damião é um agente comunitário de saúde e trabalha com uma equipe de mais outros dois agentes. Durante 5 dias de trabalho, Damião e seus colegas conseguem visitar 90 casas para serviços de fiscalização e orientação. Considerando que este atendimento é mantido para uma nova equipe de 5 agentes, o número de dias que serão necessários para que essa nova equipe atenda a 540 casas é:

- A) 6 dias.
- B) 15 dias.
- C) 18 dias.
- D) 32 dias.
- E) 36 dias.

12. Um reservatório de água de uma pequena cidade possui a capacidade de 1.500 metros cúbicos (1 metro cúbico = 1000 litros). Nesta mesma cidade existem 6.500 moradores. O reservatório recebe nova carga de água sempre que atinge o nível mínimo de 100 metros cúbicos. Sabendo que o reservatório está cheio e que cada morador consome uma média de 120 litros de água por dia, o número de dias necessários para que o reservatório seja reabastecido é:

- A) menos que 1 dia.
- B) entre 1 e 2 dias.
- C) entre 2 e 5 dias.
- D) entre 5 e 6 dias.
- E) mais que 6 dias.

13. Considere os seguintes dados apresentados na Tabela 1, abaixo.

Tabela 1. Percentual de moradores em domicílios urbanos sem saneamento básico.

Regiões	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Norte	66,8	62,5	64,5	61,0	59,9	59,5
Nordeste	49,5	49,9	48,7	48,3	45,8	44,3
Sudeste	13,9	12,9	12,5	11,9	11,7	10,7
Sul	27,5	24,7	23,4	21,4	22,0	21,0
Centro-Oeste	55,2	54,8	52,8	57,0	53,4	53,1
Brasil	30,9	30,0	29,2	28,7	27,8	26,8

Fonte: IPEA/DISOC a partir de IBGE - PNADs 2001-2006

Com base na Tabela 1, analise as seguintes proposições.

- 1) A maior queda do percentual de moradores urbanos sem saneamento básico entre todas as regiões, entre 2001 a 2006, foi a região Norte.
- 2) A região com menor índice de saneamento básico é a região Sudeste.
- 3) Em 2006, mais de 70% da população brasileira urbana conta com serviços de saneamento básico.
- 4) Em 2002, seis em cada vinte brasileiros em domicílios urbanos não contavam com serviços de saneamento básico.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

14. Eduardo, Carlos e Paulo formam uma equipe de Agentes de Combate às Endemias. Eduardo visitou 30% das residências de sua cidade para trabalhos de orientação à população. Carlos visitou o dobro de casas que Eduardo, e Paulo visitou 45 casas, completando todos os domicílios da cidade onde trabalham. O total de casas desta cidade é:
- A) 540.
 - B) 450.
 - C) 720.
 - D) 630.
 - E) 380.
15. As idades de dois amigos estão na razão de 7 para 6. Se a diferença entre as idades desses amigos é de oito anos, a idade de cada um é:
- A) 26 e 34 anos.
 - B) 32 e 40 anos.
 - C) 30 e 38 anos.
 - D) 48 e 56 anos.
 - E) 52 e 60 anos.
16. Uma garrafa de vidro cheia de água pesa 1.325g. Se jogarmos metade da água fora, seu peso cai para 780g. O peso da garrafa vazia é:
- A) 235g.
 - B) 305g.
 - C) 355g.
 - D) 455g.
 - E) 705g.

Conhecimentos sobre o SUS

17. O acesso às ações e serviços de saúde no Brasil deve ser garantido pelo Estado:
- A) somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
 - B) apenas às pessoas sem planos privados de saúde.
 - C) somente aos pobres e indigentes.
 - D) a todos os brasileiros.
 - E) somente às crianças e às mulheres durante a gravidez e o puerpério.
18. Segundo a legislação sobre a política de saúde no Brasil, é correto afirmar que:
- A) o dever de garantir a saúde é exclusivo do Estado.
 - B) a garantia de uma melhor situação de saúde depende apenas do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
 - C) a saúde depende de muitos fatores e sua garantia envolve articulação com vários setores.
 - D) o dever do Estado de garantir a saúde se resume à execução de ações para protegê-la e recuperá-la.
 - E) a qualidade de vida e saúde da população não depende das condições socioeconômicas do País.
19. No âmbito do SUS, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é chamado de:
- A) hierarquização.
 - B) descentralização.
 - C) controle social.
 - D) universalidade.
 - E) integralidade.
20. Sobre o modelo de atenção à saúde proposto pelas leis e normas que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que ele:
- A) prioriza as ações preventivas, em detrimento das curativas.
 - B) não estabelece porta de entrada para o acesso ao sistema.
 - C) aborda somente a doença e suas conseqüências, no âmbito individual.
 - D) propõe a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
 - E) prioriza as ações curativas, em detrimento das preventivas.
21. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:
- A) a quantidade de representantes dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deve ser igual à do conjunto dos demais segmentos.
 - B) a Conferência de Saúde se reúne a cada dois anos.
 - C) o Conselho de Saúde tem caráter apenas consultivo.
 - D) a Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Legislativo.
 - E) o Conselho de Saúde é composto somente de representantes do governo e usuários.
22. Sobre o processo de planejamento e orçamento do SUS, é correto afirmar que:
- A) o nível local não participa desse processo.
 - B) o processo deve ser descendente, do nível federal até o local.
 - C) o processo deve ser ascendente, do nível local até o federal.
 - D) o nível estadual não participa desse processo.
 - E) somente os níveis estadual e local participam desse processo.
23. O Plano de Saúde é um dos instrumentos de gestão do SUS que:
- A) mostra os resultados alcançados, ao longo do tempo, por meio de indicadores para acompanhar o cumprimento das metas.
 - B) apresenta, após um diagnóstico, as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas.
 - C) detalha as ações necessárias ao cumprimento dos objetivos.
 - D) descreve os indicadores que serão usados na avaliação e monitoramento.
 - E) especifica os recursos orçamentários necessários à realização das ações.

24. Segundo as diretrizes para execução das ações de vigilância em saúde no SUS, é correto afirmar que:

- A) as ações de vigilância sanitária não integram o campo de atuação da vigilância em saúde.
- B) o controle e a prevenção das doenças não transmissíveis estão fora das ações da vigilância epidemiológica.
- C) as ações de promoção da saúde são dirigidas exclusivamente à coletividade e ao ambiente.
- D) as vigilâncias ambiental e da saúde do trabalhador não compõem o campo de atuação da vigilância em saúde.
- E) a vigilância em saúde se compõe de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde.

25. As diretrizes que orientam a integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde no SUS recomendam que:

- A) o Agente Comunitário de Saúde trabalhe em um território e o Agente de Combate às Endemias atue em outro.
- B) o planejamento e a programação das ações sejam desenvolvidos de modo isolado pelas equipes da Vigilância em Saúde e da Atenção Primária à Saúde.
- C) os Agentes de Combate às Endemias sejam incorporados gradativamente nas equipes de Saúde da Família.
- D) os Agentes Comunitários de Saúde realizem as mesmas ações dos Agentes de Combate às Endemias, e vice-versa.
- E) o monitoramento e a avaliação das ações sejam realizados de modo isolado pelas equipes da Vigilância em Saúde e da Atenção Primária à Saúde.

26. Segundo o Regulamento Sanitário Internacional (RSI 2005), a notificação de eventos à OMS:

- A) restringe-se a três doenças: cólera, peste e influenza A H1N1.
- B) baseia-se em uma lista de doenças transmissíveis anexa ao RSI 2005.
- C) apoia-se na lista de doenças de notificação compulsória estabelecida em cada país.
- D) restringe-se a cinco doenças: poliomielite, sarampo, cólera, peste e influenza A H1N1.
- E) apoia-se no conceito de emergência de saúde pública de importância internacional.

Conhecimentos Específicos

27. Em sua área de atuação, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem competência para:

- A) solicitar alguns exames complementares, como parasitológico de fezes e sumário de urina.
- B) prescrever medicamentos.
- C) acompanhar todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade, de acordo com as necessidades definidas pela equipe.
- D) gerenciar os equipamentos e materiais necessários ao funcionamento adequado da Unidade de Saúde da Família.
- E) supervisionar as ações executadas pelos auxiliares ou técnicos de enfermagem.

28. Como forma de melhorar a organização de seu trabalho, os ACS utilizam algumas fichas para anotar informações importantes. Sobre essas ferramentas de trabalho, é correto afirmar que:

- A) os dados gerados nesses instrumentos alimentarão o sistema de informação chamado SIA-SUS.
- B) o cadastramento das famílias é feito na Ficha C.
- C) as anotações sobre o cadastramento e o acompanhamento de gestantes, hipertensos, diabéticos e dos portadores de hanseníase e tuberculose são feitas na Ficha A.
- D) as anotações sobre o acompanhamento de crianças são feitas na Ficha B.
- E) o número de crianças menores de dois anos que tiveram diarreia ou infecção respiratória aguda nos 15 dias anteriores à visita domiciliar deve ser anotado na Ficha D.

29. O planejamento das ações desenvolvidas pelos ACS:

- A) deve ocorrer em um único momento do tempo, e o que for definido nesse tempo deverá ser necessariamente executado.
- B) deve ser realizado de forma centralizada, sem ouvir a comunidade.
- C) constitui um instrumento de gestão para melhorar a qualidade e efetividade do trabalho desenvolvido.
- D) constitui uma condição suficiente para que as ações sejam implementadas de forma qualificada, gerando benefícios efetivos para a população.
- E) deve ser resumido à realização de um diagnóstico da comunidade, que inclui características socioeconômicas, culturais e epidemiológicas.

30. A melhor maneira para o ACS identificar com símbolos os grupos prioritários, incluindo gestantes, idosos, hipertensos, diabéticos, crianças menores de cinco anos, pessoas com hanseníase ou tuberculose, em seu território de atuação, é desenhando um(a):

- A) mapa.
- B) tabela.
- C) organograma.
- D) gráfico de setores.
- E) gráfico de barras.

- 31.** O processo de educação em saúde desenvolvido pelos ACS deve:
- A) pressupor de um lado um “receptor” que nada sabe a respeito de sua realidade, e do outro um “emissor” de informações sobre prevenção e controle de doenças.
 - B) demonstrar nas reuniões e palestras que os habitantes são os únicos responsáveis pela situação de saúde da comunidade.
 - C) ocorrer somente durante as visitas domiciliares.
 - D) considerar o conhecimento e a experiência das pessoas permitindo a troca de ideias.
 - E) fazer julgamentos de valor sobre convicções políticas, crenças religiosas ou orientação sexual das pessoas.
- 32.** Durante uma visita domiciliar, o ACS acompanha uma criança sadia, de 4 meses de idade, com crescimento e desenvolvimento normais, em uso de aleitamento materno exclusivo. O ACS deve orientar a mãe a:
- A) substituir o leite materno pelo leite de vaca.
 - B) suspender o aleitamento materno e iniciar o uso de papa de frutas.
 - C) continuar amamentando e iniciar o uso de água e chás nos intervalos das mamadas.
 - D) manter o aleitamento materno de forma exclusiva até o sexto mês.
 - E) continuar amamentando e iniciar o uso de papa de frutas.
- 33.** Ao realizar uma visita domiciliar, o ACS identificou uma criança de 6 meses com diarreia (três ou mais evacuações líquidas ou semilíquidas em 24 horas) e com sinais de desidratação: inquieta, irritada, com sede, olhos fundos e apresentava o sinal da prega (a pele volta lentamente ao estado anterior quando com os dedos polegar e indicador são usados para levantar a pele). Neste caso, o ACS deve orientar a mãe a:
- A) procurar o serviço de saúde o mais rápido possível.
 - B) suspender o aleitamento materno.
 - C) administrar medicamentos que “parem” a diarreia.
 - D) administrar antibióticos.
 - E) administrar medicamentos contra vermes.
- 34.** A taxa de mortalidade infantil avalia o risco de uma criança morrer antes de completar um ano de idade. O denominador dessa medida é formado pelo total de:
- A) nascidos vivos.
 - B) óbitos em menores de um ano.
 - C) habitantes.
 - D) óbitos.
 - E) crianças menores de cinco anos.
- 35.** A vacina Tríplice Viral (SCR) protege contra:
- A) sarampo, coqueluche e rubéola.
 - B) sarampo, caxumba e rubéola.
 - C) sífilis, coqueluche e raiva.
 - D) sífilis, caxumba e raiva.
 - E) sífilis, cólera e rubéola.
- 36.** A vacina BCG intradérmica protege contra:
- A) poliomielite.
 - B) difteria.
 - C) tétano.
 - D) hepatite B.
 - E) formas graves de tuberculose.
- 37.** Para promover a saúde bucal das crianças, o ACS deve orientar a mãe a:
- A) só iniciar a higiene bucal quando aparecerem os primeiros dentes.
 - B) estimular o uso contínuo da chupeta, com o objetivo de manter a criança calma.
 - C) só usar a pasta com flúor na escovação dos dentes quando a criança souber cuspir.
 - D) oferecer doces, biscoitos, chocolates e bolos nos intervalos das refeições.
 - E) usar mamadeiras como recurso para acalmar e fazer adormecer as crianças.
- 38.** Durante uma palestra para adolescentes, o ACS informou corretamente que não se pega Aids-HIV por meio de:
- A) prática de sexo oral sem camisinha.
 - B) aperto de mão ou abraço.
 - C) uso de instrumentos que furam ou cortam não esterilizados.
 - D) uso de seringa por mais de uma pessoa.
 - E) prática de sexo anal sem camisinha.
- 39.** Sobre o pré-natal, é correto afirmar que:
- A) somente as gestantes de alto risco devem fazer pré-natal.
 - B) protege a saúde da mulher, mas não evita complicações à saúde do bebê.
 - C) a gestante deve fazer apenas duas consultas de pré-natal.
 - D) a gestante não deve tomar nenhum tipo de vacina durante o pré-natal.
 - E) a gestante deve ser orientada sobre hábitos saudáveis, higiene e conforto, benefícios da amamentação, queixas mais comuns na gestação e sinais de alerta.
- 40.** Em palestras educativas para mulheres, o ACS deve informar que o anticoncepcivo oral, a chamada “pílula”:
- A) pode ser usada por todas as mulheres após a primeira menstruação, pois não traz problemas de saúde.
 - B) protege contra as doenças sexualmente transmissíveis e aids-HIV.
 - C) evita a gravidez, se tomada corretamente.
 - D) pode ser tomada sem orientação médica.
 - E) altera a regularidade do ciclo menstrual e provoca cólicas menstruais.

41. Durante a visita domiciliar, o ACS deve informar às mulheres que têm ou tiveram atividade sexual, especialmente se estiverem na faixa etária entre 25 e 59 anos de idade, que o exame preventivo de câncer de colo uterino:

- A) deve ser feito, inicialmente, uma vez ao ano.
- B) deve ser feito a cada cinco anos.
- C) só deve ser feito após a primeira gravidez.
- D) não pode ser realizado durante a gestação.
- E) deve ser feito apenas uma vez na vida.

42. Durante a visita domiciliar, o ACS detectou que J.F.S., sexo masculino, 65 anos, aposentado, natural de Itamaracá, queixava-se de tosse com expectoração há mais de três semanas, febre, perda de peso e falta de apetite. Neste caso, o ACS deve orientar J.F.S. a:

- A) ficar em repouso, aumentar a ingestão de líquidos e tomar medicamento para baixar a febre.
- B) ficar em repouso e tomar antibióticos.
- C) ficar em repouso e tomar “medicamentos para gripe”.
- D) procurar o serviço de saúde para consulta, pois se trata de um caso suspeito de tuberculose.
- E) ficar em repouso e tomar “medicamento para tosse”.

43. Sobre a transmissão e as medidas de prevenção e controle da dengue, é correto afirmar que:

- A) a transmissão ocorre por meio do contato direto com uma pessoa doente de dengue.
- B) a eliminação dos criadouros do mosquito *Aedes aegypti* é uma das formas de prevenção da doença.
- C) a principal medida de prevenção é a vacinação.
- D) a dengue é uma doença infecciosa causada por uma bactéria.
- E) a transmissão ocorre por meio da picada do *Culex quinquefasciatus*, chamado de muriçoca.

44. Durante a visita domiciliar, o ACS deve enfatizar que se previne hipertensão arterial com o(a):

- A) sedentarismo.
- B) manutenção do peso dentro dos limites saudáveis.
- C) hábito de fumar.
- D) alimentação rica em gorduras.
- E) consumo de alimentos com excesso de sal.

45. A esquistossomose mansônica, também chamada de “barriga d’água” ou “xistosoma”, se previne:

- A) com o uso de mosquiteiros.
- B) com vacina.
- C) lavando as mãos com água e sabão antes das refeições.
- D) evitando o contato com águas de riachos, rios, lagoas ou charcos.
- E) tampando tonéis e outros recipientes para guardar água.

46. O ACS deve monitorar a glicemia, seguindo a orientação da equipe de saúde, quando acompanha um doente com:

- A) diabetes mellitus.
- B) hanseníase.
- C) hipertensão arterial
- D) tuberculose.
- E) pneumonia.

História da Ilha de Itamaracá

47. A Capitania mais antiga que a de Pernambuco, a de Itamaracá, foi criada em:

- A) 1º de setembro de 1534, quando D. João III passou uma carta de doação em favor de Pero Lopes de Souza.
- B) 1508, tendo abrigado um dos mais antigos núcleos habitacionais da colônia portuguesa.
- C) 1540, quando João Gonçalves, novo representante do donatário, foi nomeado governador de Itamaracá.
- D) 1631, quando os holandeses invadiram a ilha e lá ergueram o Forte Orange, na entrada sul do canal de Santa Cruz.
- E) 22 de dezembro de 1672, por meio de carta régia.

48. “Itamaracá” é nome de origem indígena, que significa:

- A) “PEDRA GRANDE”.
- B) “PEDRA QUE CANTA”.
- C) “PEDRA QUE TOCA”.
- D) “MARACÁ GRANDE”.
- E) “PEDRA DISTANTE”.

49. O Forte Orange, localizado na entrada sul do Canal de Santa Cruz, na Ilha de Itamaracá, foi construído em 1631, em taipa de pilão, e tinha esse nome em homenagem ao príncipe holandês:

- A) Antônio Orange Henrique.
- B) Maurício José Orange.
- C) José de Orange Nassau.
- D) Henrique de Orange Fernandes.
- E) Frederico Henrique de Orange, tio de Maurício de Nassau.

50. Oito anos antes da chegada do donatário da Capitania de Pernambuco – Duarte Coelho Pereira – já se celebravam missas no local hoje conhecido como Vila Velha, na igreja denominada:

- A) Nossa Senhora do Rosário.
- B) Rosário dos Pretos.
- C) Nossa Senhora da Conceição.
- D) Nossa Senhora do Pilar.
- E) Santa Cruz.