



**PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE SAÚDE
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

NOME																									

Nº DE IDENTIDADE								ÓRG. EXPED.				UF			Nº DE MATRÍCULA										

**CURSO INTRODUTÓRIO
AVALIAÇÃO**

01. O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia do Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB) do Ministério da Saúde para reestruturar as informações da Atenção Primária à Saúde (APS), modernizando sua plataforma tecnológica cujo objetivo é o de informatizar as unidades básicas de saúde, oferecer ferramentas para ampliar o cuidado e melhorar o acompanhamento da gestão. Essa estratégia NÃO pretende

- A) reduzir o número de fichas para coleta de dados.
- B) individualizar o registro.
- C) integrar as informações.
- D) ser mais um sistema para envio das informações.
- E) centrar o cuidado no indivíduo, na família, na comunidade e no território.

02. A Coleta de Dados Simplificada é uma das formas do e-SUS AB utilizada para o preenchimento das informações pelos profissionais de Saúde. As fichas de uso exclusivo dos Agentes Comunitários de Saúde são:

- A) Cadastro domiciliar, Procedimentos, Visita domiciliar.
- B) Cadastro domiciliar, Atividade coletiva, Cadastro individual.
- C) Cadastro domiciliar, Cadastro individual, Visita domiciliar.
- D) Cadastro individual, Atividade coletiva, Procedimentos.
- E) Cadastro domiciliar, Atividade coletiva, Visita domiciliar.

03. No SISAB, o papel do Agente Comunitário de Saúde é fundamental, pois as informações registradas serão importantes e úteis para planejar o seu trabalho, organizar suas visitas, fazer atividades educativas e reuniões na comunidade, além de ajudar a equipe a compreender melhor a situação de saúde da comunidade. Sobre o preenchimento dessas informações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na ficha de cadastro domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde registra o cadastro do imóvel, além de informar o número do cartão SUS do chefe da família.
- B) Na ficha de cadastro individual, é fundamental a identificação do cartão SUS do cidadão. Caso ele não tenha esse cartão, o profissional deve realizar a escuta e orientá-lo para que se dirija à Unidade de Saúde e realize o cadastro.
- C) A ficha de visita domiciliar corresponde à produção diária do Agente Comunitário de Saúde, em que é registrada toda a visita realizada no dia.
- D) Ao sair ou entrar um usuário do domicílio, o Agente Comunitário deverá atualizar seu cadastro, utilizando a ficha de cadastro individual.
- E) Na ficha de procedimentos, o Agente Comunitário de saúde registra os procedimentos ambulatoriais realizados.

04. Sobre o cartão SUS, é CORRETO afirmar que

- A) para realizar a confecção do cartão SUS, é necessário que o cidadão obrigatoriamente resida na área de abrangência da Unidade de Saúde de Família onde está cadastrado.
- B) se no dia do atendimento, o cidadão esquecer o cartão SUS, não poderá ser atendido, sendo reagendado para uma nova data.
- C) se trata de uma ferramenta criada pelo DATASUS, órgão do Ministério da Saúde, para organizar e registrar todos os atendimentos médicos e hospitalares no país, realizados por meio do Sistema Único de Saúde.
- D) o Cartão do SUS pode ser adquirido gratuitamente por qualquer cidadão brasileiro. Basta se dirigir a uma unidade de saúde mais próxima de sua residência, sendo obrigatória a apresentação de comprovante de residência.
- E) caso o cidadão perca o cartão SUS, a segunda via só poderá ser feita mediante pagamento de uma taxa.

05. A substituição do SIAB pelo SISAB resultará em uma(um)

- A) maior agilidade do atendimento e menor tempo de espera.
- B) flexibilidade para as diferentes estruturas dos municípios.
- C) acompanhamento dos atendimentos em tempo real nas unidades de saúde.
- D) visualização do prontuário eletrônico do cidadão apenas nas unidades, ficando restrito em nível nacional.
- E) avaliação e acompanhamento do trabalho das equipes.

06. Sobre o mapeamento da área de atuação do Agente Comunitário de Saúde – ACS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trabalhar com mapas não auxiliará o desenvolvimento das atividades do ACS na sua comunidade.
- B) O mapa deverá ser elaborado por meio, apenas, da digitalização.
- C) O mapa nunca deve representar o que existe em uma determinada localidade, como casa, rua, escola, etc.
- D) O mapa é uma ferramenta indispensável para o trabalho do ACS, constituindo-se em um desenho de toda a sua área/território de abrangência.
- E) Na construção do mapa, não é necessário identificar áreas de risco da microárea.

07. Com relação à atualização do mapa do território, este deverá sofrer alterações

- A) a cada dois anos.
- B) apenas a cada quatro anos.
- C) constantemente, pois o mapa é dinâmico devido a mudanças que acontecem no território.
- D) apenas no período de chuvas.
- E) a cada dez anos.

08. Com o auxílio do mapa, o ACS terá recursos suficientes para poder desempenhar a sua atuação na localidade, EXCETO:

- A) Conhecer todos os locais de fácil acesso para se chegar até eles.
- B) Planejar as visitas de cada dia para não perder tempo.
- C) Conhecer a realidade da comunidade.
- D) Planejar como resolver os problemas de saúde.
- E) Sem identificar as áreas de risco de sua microárea.

09. Entendem-se por microárea de risco à saúde os espaços dentro de um território que apresenta condições mais favoráveis ao aparecimento de doenças e acidentes. Qual espaço abaixo é favorável ao risco de saúde?

- A) Uma vila de casas
- B) Uma sala de aula com 20 alunos
- C) Uma rua que possui esgoto a céu aberto
- D) Um campo de futebol
- E) Uma praça

10. Quando o ACS deverá ter o mapa da sua localidade?

- A) Nunca
- B) Sempre
- C) Uma vez na semana
- D) Uma vez a cada mês
- E) Uma vez a cada dois meses

11. Para cumprimento da Constituição Federal de 1988, Lei Nº 8.080, o SUS precisa se organizar, segundo alguns princípios, dentre eles:

- A) Universalidade, integralidade, equidade, participação da comunidade, regionalização, hierarquização.
- B) Universalidade, participação das equipes, integralidade, regionalização, hierarquização.
- C) Universalidade, unanimidade, regionalização, equidade, hierarquização.
- D) Universalidade, integralidade, regionalização, acompanhamento da comunidade, hierarquização.
- E) Integralidade, universalidade, participação da comunidade, sistematização das equipes.

12. Dentro das atribuições do Agente Comunitário de Saúde junto com a equipe de saúde da família, qual NÃO é de sua competência?

- A) Realizar planejamento, orientar sobre higiene bucal, escutar/aconselhar o usuário.
- B) Realizar cadastramento das famílias, realizar avaliação, realizar ações de educação e saúde.
- C) Escutar/acolher o usuário, realizar planejamento, realizar ações de educação e saúde.
- D) Realizar ações de educação e saúde, aplicação de larvicidas, realizar cadastramento.
- E) Realizar cadastramento, fazer visita domiciliar, realizar planejamento.

13. Sobre a relação do Agente Comunitário de Saúde com a comunidade, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Agente Comunitário de Saúde é um profissional, que, obrigatoriamente, mora na comunidade em que atua.
- B) O Agente Comunitário de Saúde se configura um ELO entre a comunidade e a equipe de saúde da família.
- C) O trabalho do Agente Comunitário de Saúde está pautado na doença.
- D) O Agente Comunitário de Saúde trabalha com informações sigilosas a respeito da vida dos usuários.
- E) O Agente Comunitário de Saúde deve desenvolver atividades de promoção à saúde e prevenção de agravos.

14. Na organização da visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde deve definir seu foco em um ou mais objetivos. Sobre esses objetivos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Realizar procedimentos ambulatoriais quando for necessário ao usuário.
- B) Intermediar conflitos familiares, quando necessário.
- C) Prestar assistência ao paciente em seu próprio domicílio, exceto aos acamados.
- D) Não intervir na evolução do doente para complicações e internações hospitalares.
- E) Conhecer o domicílio e suas características ambientais, socioeconômicas e culturais.

15. Durante uma visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde identificou, numa residência formada por três crianças, sendo duas menores de cinco anos, e sua genitora, que havia dentro da residência muita sujeira e presença de gatos, cachorros e fezes desses animais espalhadas por onde as crianças circulavam. Diante dessa situação, é atribuição do Agente Comunitário de Saúde:

- A) Relatar o caso com a equipe e encaminhar ao Conselho Tutelar.
- B) Repreender a mãe, advertindo-a, e retirar-se do local.
- C) Levar o caso para um parente mais próximo a fim de ser solucionado.
- D) Diante do ambiente onde vivem, considerar essa situação dentro dos padrões da normalidade.
- E) Realizar o cadastro da família, orientar sobre os riscos a que estão expostos e levar o caso à Equipe de Saúde da Família.

16. O Agente Comunitário de Saúde (ACS) atua como um elo, ligando, de forma efetiva, a comunidade às unidades de saúde. Daí se poder afirmar que

- A) o médico do PSF.
- B) a família.
- C) o total de ACS da comunidade.
- D) a gestão.
- E) a localização da comunidade.

17. As afirmativas abaixo podem ajudar o ACS na identificação da organização e no funcionamento das famílias, EXCETO:

- A) O papel do homem e da mulher na família.
- B) O grau de parentesco entre os membros da família.
- C) O papel da família na comunidade, quando relacionada com o PSF da área.
- D) A função de cada membro na família: na divisão do trabalho doméstico, na divisão das despesas, na identificação daquele que é o alicerce emocional e espiritual.
- E) Quem exerce o papel de liderança na família.

18. Seu trabalho tem como principal objetivo contribuir para a qualidade de vida das pessoas e da comunidade. Para que isso aconteça, você precisa estar alerta. Tem que estar sempre “vigilante”, além de desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adstrita à Unidade Básica de Saúde, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais e coletividade. Estamos nos referindo às atribuições específicas do

- A) Técnico de Enfermagem.
- B) Auxiliar de Enfermagem.
- C) Agente de Endemias.
- D) Auxiliar Técnico Comunitário.
- E) Agente Comunitário de Saúde.

19. Consiste na primeira etapa do planejamento para quem busca conhecer as características socioeconômicas, culturais e epidemiológicas, entre outras. Essa etapa, realizada pelo ACS, é denominada de

- A) Diagnóstico.
- B) Cadastramento.
- C) Estratégia.
- D) Avaliação.
- E) Meta.

20. O diagnóstico se compõe de três momentos específicos, listados na alternativa

- A) Levantamento, caracterização da área e meta.
- B) Levantamento, cadastramento e meta.
- C) Levantamento, estratégia e avaliação.
- D) Levantamento, análise e reflexão dos dados e priorização das necessidades.
- E) Levantamento, cadastramento e análise e reflexão dos dados cadastrais.

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter **20 (vinte) questões objetivas do tipo múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.***
 - *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
 - *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Matrícula.*
 - *Você receberá um Cartão-Resposta para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas do tipo múltipla escolha.*
 - *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
 - *O tempo destinado à Prova está dosado de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
 - *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

