

01. Por meio da Portaria MS nº 2.436/2017, o Ministério da Saúde aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente atenção básica na Rede de Atenção à Saúde (RAS). De acordo com essa Portaria analise as afirmativas abaixo:

- I. A PNAB tem na saúde da família sua estratégia prioritária, considerada a única opção de modelo para expansão e consolidação da atenção básica.
- II. A atenção básica é a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- III. O número de agentes comunitários de saúde (ACS) por equipe de saúde da família deverá ser suficiente para cobrir 100% da população adscrita com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- IV. Longitudinalidade do cuidado, coordenação do cuidado e ordenação da rede de atenção constituem princípios da atenção Básica.
- V. A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde. Estão corretas apenas:

Estão CORRETAS as afirmativas

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

02. De acordo com a PNAB (Portaria 2.436/2017), quanto aos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes Comunitários de Endemias, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) e o Agente Comunitário de Endemias (ACE) devem compor uma equipe de Atenção Básica (eAB) ou uma equipe de Saúde da Família (eSF) e serem coordenados por profissionais de saúde de nível superior realizado de forma compartilhada entre a Atenção Básica e a Vigilância em Saúde.
- B) Constituem atribuições comuns aos ACS e ACE a realização do diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- C) Realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território, além de executar ações de campo em projetos que visem avaliar novas metodologias de intervenção para prevenção e controle de doenças, constituem atribuições específicas dos ACE
- D) Nas localidades em que não houver cobertura por equipe de Atenção Básica (eAB) ou equipe de Saúde da Família (eSF), o ACS deve se vincular à equipe da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS). Já o ACE, nesses casos, deve ser vinculado à equipe de vigilância em saúde do município.
- E) A realização de cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção, intervenção e controle de doenças, incluindo, dentre outros, o recenseamento de animais e levantamento de índice amostral tecnicamente indicado constituem atribuições comuns aos ACS e aos ACE.

03. No ano de 2006, com a publicação da Portaria GM 399 que instituiu o Pacto pela Saúde, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do referido Pacto estabelecendo prioridades articuladas e integradas em três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão. Considerando o que está estabelecido para cada um desses componentes, numere a segunda coluna em conformidade com a primeira.

- | | | |
|----------------------------|-----|---|
| 1. Pacto pela Vida. | () | Controlar o câncer de colo de útero e o câncer de mama. |
| 2. Pacto em Defesa do SUS. | () | Consolidar e ampliar a descentralização das ações de saúde e fortalecimento da Regionalização. |
| 3. Pacto de Gestão | () | Fortalecimento da atenção básica. |
| | () | Garantia de financiamento de acordo com as necessidades do Sistema. |
| | () | Mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito. |
| | () | Responsabilidade das três esferas de gestão – União, Estados e Municípios pelo financiamento do Sistema Único de Saúde. |

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

04. Leia as afirmativas a seguir e responda referente àquelas que constituem objetivos e atribuições do SUS, conforme a Lei Nº 8.080 de 19 de setembro de 1990.

- I. Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II. A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- III. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV. Participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- V. Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

Estão CORRETAS, apenas:

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

05. Acerca do financiamento do SUS, conforme previsto na Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) Para receberem os recursos previstos na Lei 8142/90, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal incluem enquanto requisitos: a comprovação da existência plano de saúde, fundo de saúde e o conselho de saúde.
- B) As receitas geradas no Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas em contas do Estado para administração e repasse aos municípios, conforme demandas de uso.
- C) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, mas não podem remanejar entre si, parcelas de recursos previstos para a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- D) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão movimentados e monitorados apenas pelos Secretários Municipais de Saúde.
- E) Os recursos destinados às ações e serviços de saúde são repassados de forma regular e automática do Fundo Nacional de saúde para os Fundos de Saúde, Estados, do Distrito Federal e dos municípios, de acordo com o que cada ente federado acordar com o Gestor Federal do SUS, no caso o Ministro da Saúde.

06. De acordo com a Lei Nº 13.595, de 5 de janeiro de 2018 Altera a Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006, para dispor sobre a reformulação das atribuições, a jornada e as condições de trabalho, assinale a alternativa que se refere às atividades típicas do Agente de Combate às Endemias, em sua área geográfica de atuação:

- A) A mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional.
- B) Realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, bem como de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde.
- C) Aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, com o devido encaminhamento do paciente, quando necessário, para a unidade de saúde de referência.
- D) Cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- E) Orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade.

07. Com relação à Lei Nº 11.350 de 2006, que dispõe sobre o aproveitamento de pessoal amparado pelo parágrafo único do art. 2º da Emenda Constitucional nº 51, de 14 de fevereiro de 2006, analise as assertivas abaixo:

- I. A contratação de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias deverá ser precedida de processo seletivo público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e a complexidade de suas atribuições.
- II. Incluem requisitos para o exercício da atividade de Agente de Combate às Endemias, incluem como requisitos haver concluído, com aproveitamento, curso introdutório de formação inicial e continuada; e haver concluído o ensino médio completo.
- III. Os planos de carreira dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias deverão obedecer a algumas diretrizes que incluem a remuneração paritária dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias e definição de metas dos serviços e das equipes.

Está(ão) CORRETO(S) apenas, o(s) item(ns):

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

08. Analise as afirmativas abaixo, e assinale a alternativa CORRETA que contemple os objetivos específicos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS):

- I.** Apoiar o desenvolvimento de espaços de produção social e ambientes saudáveis, favoráveis ao desenvolvimento humano e ao bem-viver.
- II.** Estabelecer estratégias de comunicação social e de mídia direcionadas tanto ao fortalecimento dos princípios e das ações em promoção da saúde quanto à defesa de políticas públicas saudáveis.
- III.** Estimular a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articulada às demais redes de proteção social.
- IV.** Reconhecer a subjetividade das pessoas e dos coletivos no processo de atenção e cuidado em defesa da saúde e da vida.
- V.** Considera a solidariedade, a felicidade, a ética, o respeito às diversidades, a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social como valores fundantes no processo de sua concretização.

Estão CORRETOS, apenas:

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

09. Comunicar é a capacidade de trocar ou discutir ideias, de dialogar, de conversar, com vistas ao bom entendimento entre as pessoas. Diante do exposto, marque a alternativa CORRETA:

- A) Os tipos de comunicação podem ser: interpessoal, pessoal, verbal e oral.
- B) Os tipos de comunicação para informação em saúde podem ser: de massa, interpessoal e não verbal. Todas têm papel importante na disseminação de informações e ações de educação em saúde.
- C) Para a melhor comunicação do ACS ou ACE na comunidade é necessária uma relação íntima com os membros das famílias, podendo opinar e interferir em problemas familiares para ajudar na resolução de problemas.
- D) A comunicação não verbal, ou os sinais do corpo durante um diálogo, não é importante no papel de um agente de saúde educador, pois não interfere na mensagem.
- E) As barreiras criadas pelas falhas de comunicação não interferem no papel do ACS e do ACE em sua comunidade de assistência em saúde.

10. Uma unidade de saúde da família pode atuar com uma ou mais equipes, dependendo da concentração de famílias do território de sua abrangência. Cada equipe deve estar preparada para:

- A) elaborar, com a participação da comunidade, um plano local para o enfrentamento dos determinantes do processo saúde/doença.
- B) identificar os problemas de saúde menos prevalentes a que a população está exposta.
- C) conhecer a realidade das famílias pelas quais é responsável, por meio do conselho de saúde, que apresenta as características sociais, demográficas e epidemiológicas da população.
- D) prestar assistência integral, respondendo de forma contínua somente a demanda organizada, na unidade, na comunidade, no domicílio e no acompanhamento aos serviços de referência ambulatorial.
- E)

11. Sobre a Visita Domiciliar, é CORRETO afirmar que:

- A) deve ser realizada prioritariamente aos pacientes acamados.
- B) é importante para realização de ações de promoção e educação à saúde.
- C) é uma atribuição exclusiva dos Agentes Comunitários de Saúde, mas que também podem ser realizadas pelos Agentes de Combate de Endemias, quando autorizado pela sua chefia imediata.
- D) deve ser realizada para conhecer o quadro clínico do usuário, não necessariamente contemplando os aspectos sociais e familiares.
- E) é importante oportunidade para desenvolver ações de saúde, mas pode comprometer o vínculo entre o profissional de saúde e o usuário.

12. A Territorialização na Estratégia Saúde da Família consiste em:

- A) Delimitar o território de atuação da equipe e as microáreas dos agentes comunitários de saúde;
- B) Desenhar o mapa do território adscrito;
- C) Cadastrar as famílias residentes no território adscrito;
- D) Realizar visitas domiciliares às famílias do território;
- E) Fazer o reconhecimento do território adscrito, mapear a área, levantar problemas de saúde da população, elaborar diagnóstico e o planejamento estratégico das ações de saúde.

13. São objetivos da territorialização em saúde, EXCETO:

- A) Definir a população favorecida.
- B) Levantar problemas e necessidades.
- C) Questionar o espaço sócio ocupacional.
- D) Identificar o perfil demográfico e epidemiológico.
- E) Identificar possíveis vazios assistenciais no território.

14. O cadastramento das famílias constitui atividade relevante desenvolvida pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS), possibilitando à a Estratégia de Saúde da Família tem dados reais e concretos para aperfeiçoar sua inserção nas áreas onde atua. Em relação a esse cadastramento, analise os itens abaixo:

- I. O cadastramento enseja o conhecimento das famílias, indivíduos, principais demandas de saúde e outras informações vitais para o trabalho da ESF.
- II. A incidência de determinadas doenças, seus fatores de risco, seus agravantes e uma série de outros fatores, encontram no cadastramento, dados que auxiliam no estudo e tomada de decisões.
- III. O mapeamento de escolas, hospitais, creches, sindicatos e outras instituições públicas e privadas, que possam ser relevantes para a atuação dos que promovem as políticas públicas de saúde, também é objetivo deste cadastramento.
- IV. Embora possua espaços definidos para situações particulares de cada indivíduo, o cadastramento não tem como objetivo gerar dados que permitam o atendimento individualizado, seja em âmbito domiciliar ou nos aparelhos públicos de saúde.

Está(ão) CORRETO(OS):

- A) apenas em I.
- B) apenas em I e II.
- C) apenas em I, e IV.
- D) apenas em I, II e III;
- E) todos estão corretas.

15. Sobre o mapeamento da área de atuação do Agente Comunitário de Saúde – ACS e do Agente Comunitário de endemias (ACE), assinale a alternativa CORRETA.

- A) o trabalho com mapeamento do território produz pouco impacto nos resultados das atividades do ACS.
- B) Na construção do mapa, não é necessário identificar áreas de risco da microárea, uma vez que as visitas domiciliares são instrumentos que já fazem esse papel.
- C) O mapa não precisa necessariamente, apresentar os equipamentos públicos do território, devendo contemplar prioritariamente as casas e a (s) unidade (s) de saúde.
- D) O mapa é uma ferramenta indispensável para o trabalho do ACS e do ACE, constituindo-se em um desenho de toda a sua área/território de abrangência.
- E) O mapa deve ser elaborado em meio digital, a fim de facilitar a sua compreensão e operacionalização pela equipe.

16. O controle vetorial de doenças é uma atividade complexa e que exige constante atualização e planejamento através do reconhecimento geográfico. Sobre esse reconhecimento geográfico pode-se afirmar que:

- A) O reconhecimento geográfico serve para ter exclusivamente o registro de quantidade de quarteirões;
- B) Na rotina do controle vetorial o reconhecimento geográfico é essencial para a programação das operações de campo, de pesquisa entomológica e tratamento químico;
- C) Atualiza o número de imóveis existente para elaborar mapas oficiais do município.
- D) Auxilia na coleta e destinação adequada de lixo e a destruição de criadouros temporários.
- E) No trabalho diário do agente de endemias o reconhecimento geográfico serve exclusivamente para a conhecer educacionais, adaptacionais e os culturais na população.

17. O controle vetorial da Dengue previsto se caracteriza por envolver diferentes ações. Pode-se afirmar que:

- I. Os métodos de controle físicos ou ecológicos dos mosquitos incluem a gestão estratégica de sistemas aquáticos que possam servir de criadouros naturais de mosquitos;
- II. Para o acondicionamento e transporte de larva a recomendação é que os exemplares coletados pelo agente de endemias devem ser sempre transportados vivos da casa ou local de inspeção para o setor de endemias em qualquer tipo de recipiente;
- III. Os exemplares coletados nos focos não devem ser transportados vivos, salvo recomendações, da casa ou local de inspeção, nos tubitos com álcool;

A alternativa que representa a resposta CORRETA é:

- A) I e II estão corretas
- B) II está correta
- C) III está correta
- D) I e III estão corretas
- E) I, II e III estão corretas

18. O dengue é a arbovirose de maior incidência no mundo. Cerca de dois terços da população mundial vive em áreas infestadas com mosquitos vetores do dengue, especialmente o *Aedes aegypti*, onde circulam algum dos quatro sorotipos do vírus, em alguns casos, simultaneamente. Em relação ao controle dessa enfermidade, ssinale V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Programa Nacional de Controle da Dengue preconiza que a cada 60 dias, seja realizada uma visita em 100% dos domicílios existentes em cada município. Porém para que isto seja realizado de fato é necessário que o município mantenha, um (1) ACE para cada 800 a 1000 imóveis, exceto aqueles os prioritários, estes todos devem atuar com um (1) ACE para cada 800 imóveis, devido ao acréscimo do recurso financeiro para esta finalidade.
- () Entre as ações que podem ser realizadas para controlar esse enfermidade está evitar orientar a comunidade quanto ao uso de medidas de proteção individual, familiar e da comunidade para a prevenção das doenças, por não resolver imediatamente o agravamento dos sinais e sintomas.
- () Planejar e programar as ações de controle das doenças em conjunto com a equipe de Atenção Primária/Saúde da Família.
- () Atuar nas residências, informando os seus moradores sobre as doenças, seus sintomas e riscos, os agentes transmissores e as medidas de prevenção.

A alternativa que representa a sequência CORRETA de respostas é:

- A) FFVV
- B) VFVV
- C) VVVF
- D) VVVF
- E) FFFV

19. Sobre os instrumentos de trabalho dos agentes de endemias, analise as afirmativas abaixo:

- I. No trabalho de campo o agente de endemias utiliza como instrumento de trabalho a ficha 101 para registrar todas as informações dos pacientes que realizaram exames de fezes para o diagnóstico da leishmaniose.
- II. Durante as atividades controle vetorial das arboviroses, quando os agentes de endemias encontram larvas no levantamento do índice rápido de *Aedes aegypti*, eles necessitam ter como instrumento de trabalho apenas um tubo de ensaio e algodão.
- III. Para a realização das atividades de vigilância e controle de triatomíneos relacionados com a doença de Chagas é necessário avaliar o cenário de risco para a transmissão domiciliar, realizando a vigilância ativa do vetor inspecionado os domicílios. Nessa ação os profissionais devem utilizar equipamentos de proteção individual, lanternas, e fichas específicas.
- IV. O controle vetorial das arboviroses se caracteriza por envolver diferentes ações, entre elas o uso do Tratamento a Ultraabaixo Volume (UBV), que ser restrito a epidemias, como forma complementar para promover a rápida interrupção da transmissão de dengue ou de febre amarela, de preferência associado a mutirão de limpeza e eliminação de depósitos. Quando o agente de endemias utiliza a UBV no controle vetorial ele deve utilizar equipamentos de proteção individual, bomba apropriada e formulários específicos para anotações sobre o inseticida utilizado.

A alternativa que representa a resposta CORRETA é:

- A) I e II estão corretas
- B) II está correta
- C) III está correta
- D) I, III, e IV estão corretas
- E) III e IV estão corretas

20. Sobre a atuação e a forma como o agente de combate às endemia aborda as famílias durante as visitas pode-se afirmar que:

- A) Nas visitas domiciliares não é necessário ter sensibilidade/capacidade de compreender o momento certo e a maneira adequada de se aproximar e estabelecer uma relação de confiança, o que precisa é apenas coletar os dados.
- B) É importante que estabelecer um bom vínculo com a família, sabendo dissociar à sua relação pessoal do seu papel como agente Comunitário de Saúde.
- C) Uma visita domiciliar não deve ser planejada, pois, o imprevisto ajuda melhor na realização das atividades da equipe.
- D) A abordagem deve ser única sem considerar as diferentes crenças, cultura e história das famílias.

E)

CADERNO ACE