



**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

---

**01. O PACS, o Programa de Agentes Comunitários de Saúde, foi oficialmente implantado pelo Ministério da Saúde em 1991, tinha como iniciativa buscar alternativas para melhoria das condições de saúde das comunidades. Por ser baseado no experimento bem-sucedido do PACS, foi se firmando como uma trama de fortalecimento do:**

- A) Governo Municipal Integrado.
  - B) Sistema Único de Saúde.
  - C) Pacto da Saúde Comunitária.
  - D) Profissional de Saúde da Família.
  - E) Ministério da Saúde e outros órgãos.
- 

**02. Sob a PNAB, a Política Nacional de Atenção Básica, é um dos princípios que envolvem as estratégias de trabalho na Atenção Primária à Saúde. As ações de promoção da saúde visam exatamente:**

- A) Focar diretamente nas pessoas mais debilitadas e desassistidas pelos familiares e pelos órgãos de saúde municipais.
  - B) Desenvolver soluções mais eficazes para as pessoas, numa comunidade munida de atendimentos de saúde com menos comorbidades.
  - C) Promover a qualidade de vida, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde relacionados com os seus determinantes e condicionantes.
  - D) Soluções mais rápidas para as pessoas com doenças degenerativas progressivas e com alto grau de complexidade.
  - E) Redução dos casos de mortalidade, numa área com muitas doenças infectocontagiosas, através de remédios caseiros).
- 

**03. No cadastramento individual ou familiar, quando o(a) ACS ou o(a) ACE notifica da pessoa a idade; o gênero; o grau de escolaridade; o estado civil; a profissão que exerce ou não e a renda do indivíduo ou familiar. Tudo estando em consenso com:**

- A) Critérios demográficos de exigência cadastral.
  - B) Os dados coletados por órgãos federais.
  - C) Numerários das demais localidades.
  - D) Exigências adotadas pelo governo estadual.
  - E) Quantitativos de equivalências de outras regiões..
- 

**04. Os(As) ACEs devem saber que a vigilância epidemiológica brasileira é complexa, mas de cunho abrangente, visando monitorar, investigar e controlar doenças e agravos de interesse à saúde pública. Ela é de fundamental importância para planejar e executar, especialmente, ações:**

- A) Sociais que visem um bem estar de toda a população numa comunidade sem quaisquer atendimentos nos postos de saúde.
  - B) Públicas e diretas para os municípios que não possuem planos de saúde, nem tão pouco nunca foram atendidos pelo SUS.
  - C) Corporativas, e sem fins lucrativos, mas com retorno socioeconômico para os gestores públicos.
  - D) Preventivas e de controle de doenças, permitindo uma resposta rápida e eficaz a surtos e epidemias.
  - E) Educativas e direcionadas para as pessoas que não acreditam nas ações governamentais de forma coletiva.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

---

**05. A ética profissional para os(as) ACSs e para os(as) ACEs deve ser preservada e aplicada no seu cotidiano de trabalho. Na Política Nacional de Atenção Básica, esses profissionais, deverão:**

- A) Orientar as famílias quanto aos serviços de saúde disponíveis no país.
  - B) Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
  - C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
  - D) Cadastrar algumas pessoas da microárea e manter os cadastros atualizados.
  - E) Acompanhar todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade.
- 

**06. Para os estudiosos, e para os cientistas na área da Psicologia, muito perto das sociopatogenias, são muitas formas voluntárias de comportamento. Eles são referidos como comportamento autodestrutivo. Para os(as) ACEs, a(s) autopatogenia(s) que mais requer(em) uma(s) atenção(ões) redobrada(s) é (são) caracterizada(s) como sendo:**

- A) autocuração com hipodinâmica.
  - B) uso excessivo de álcool e de tabaco.
  - C) comportamento sexual errático.
  - D) toxicodependência e abuso de substâncias.
  - E) suicídio planejado e incontrolado.
- 

**07. Para os(as) ACSs e para os(as) ACEs, o trabalho em equipe, em grupo, propõe-se a analisar as dificuldades e facilidades enfrentadas no dia a dia da labuta profissional. Terão que se embasar nos princípios do método de interpretação dos sentidos com a aplicação de uma logística. Mas, as relações efetivas, com ênfase na comunicação, respeito e cooperação terão que ser discutidas, especificamente, nas:**

- A) Reuniões de equipe.
  - B) Comunidades assistidas.
  - C) Famílias cadastradas.
  - D) Associações e UPAs.
  - E) Unidades da Prefeitura.
- 

**08. Para os(as) ACEs, todos são indicadores de saúde, exceto a(s):**

- A) Taxa de ganho de peso populacional.
  - B) Mortalidade infantil.
  - C) Proporção de idosos na população.
  - D) Esperança de vida ao nascer.
  - E) Doenças não transmissíveis.
- 

**09. Nas áreas de atuação dos(as) ACSs e dos(as) ACEs é necessária a confecção de mapas com informações importantes da região. Esses mapas servirão para a atuação da equipe de saúde da Família, sendo uma estratégia direcionada, especialmente para:**

- A) Quantificar as pessoas assistidas.
- B) Enumerar as dificuldades existentes.
- C) Fazer a topografia das regiões brasileiras.
- D) Facilitar a logística da equipe de saúde.
- E) Evidenciar os casos mais agravantes de saúde.

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

---

**10. Algumas doenças podem ser acentuadas diretamente por causas biológicas diversas, por patógenos, como: vírus, bactérias, protozoários ou fungos. Porém, o câncer pode estar associado a fatores ambientais; às realizações laborais sem o uso devido dos EPIs; ao consumo exacerbado de álcool ou de fumo, assim como pela ingestão de alimentos que contribuam com substâncias cancerígenas. Mas, os(as) ACEs devem ter uma atenção muito mais cuidadosa, especialmente, em pacientes:**

- A) De idade mediana ou envelhecida.
  - B) Com diagnóstico de imunossupressão.
  - C) Que irão iniciar o tratamento.
  - D) Morando em áreas muito isoladas.
  - E) Que perderam parentes com cânceres.
- 

**11. No atendimento domiciliar do(a) ACS e do(a) ACE o profissional deve priorizar o atendimento mais emergencial com:**

- A) Gestantes no ultimo trimestre.
  - B) Bebês prematuros aleitados.
  - C) Idosos acamados.
  - D) Jovens desempregados.
  - E) Puérrupras de poucos dias.
- 

**12. No estudo da Epidemiologia, é bom destacar a importância do soros e/ou das vacinas. Para os(as) ACEs, é de grande importância saberem que os soros diferem das vacinas, porque as vacinas:**

- A) Não causam reações alérgicas.
  - B) Possuem anticorpos específicos.
  - C) São curativas e agem lentamente.
  - D) São produzidas no sangue de equinos.
  - E) Previnem e ativam a imunidade..
- 

**13. Com base nos princípios e diretrizes do SUS para os(as) ACSs e para os(as) ACEs, quando deve disponibilizar serviços que promovam a justiça social, que canalizem maior atenção aos que mais necessitam, diferenciando as necessidades de cada um, atenderá ao princípio da:**

- A) Integralidade.
  - B) Descentralização.
  - C) Universalidade.
  - D) Equidade.
  - E) Hierarquização.
- 

**14. Numa microárea, a análise por conglomerados está implicada com o conjunto de métodos estatísticos usados para agrupar variáveis ou observações em subgrupos altamente inter-relacionados. Os(As) ACEs, na epidemiologia, usam:**

- A) Para analisar séries de grupos de eventos com grande afinidade entre si ou casos de doença e agravos à saúde.
- B) Fazer um relatório de todas as áreas comunitárias mais vulneráveis e poder apresentar a todos os chefes imediatos.
- C) Demonstrar a sua capacidade profissional diante dos membros de sua equipe de trabalho e se sentir muito valorizado.
- D) Facilitar noutras visitas em áreas que trabalha, nas regiões do grande Recife, e poder comparar os dados coletados.
- E) Poder ter senso crítico dos trabalhos realizados por outros profissionais de saúde da municipalidade.

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

---

**15. Para o(a) ACS e para o(a) ACE, a soma das práticas profissionais, dos atendimentos na comunidade, não chega a solução totalitária e exata. Todos os dias há sempre um aprendizado. Você deve planejar as próximas visitas e verificar se o objetivo dela foi alcançado. Porém, você deve partilhar com o restante da equipe essa avaliação, expondo as eventuais dúvidas, os anseios, as dificuldades sentidas e também os êxitos. Por sua vez, você deverá, especificamente:**

- A) Se sentir o(a) melhor profissional da equipe e sem falhas.
  - B) Avaliar e corrigir as possíveis falhas que ocorreram.
  - C) Deixar claro aos munícipes que é muito capaz em tudo.
  - D) Realizar os mesmos procedimentos para todas as pessoas.
  - E) Continuar errando, mas não se sentindo culpado(a).
- 

**16. O Sistema de Notificações de Vigilância Sanitária, NOTIVISA, faz a notificação de incidentes, é fundamental para garantir a qualidade e segurança do paciente, a investigação de causas e examina a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde. Com isso, ACEs que acompanham mais próximos os casos que requerem uma atenção mais especial, especificamente, eles devem fazer:**

- A) Fornecimento de informações.
  - B) Envolvimento de todos os agentes de saúde.
  - C) Armazenamento de alguns dados.
  - D) Processamento dos dados coletados.
  - E) Análises qualitativas e quantitativas dos dados
- 

**17. O Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB foi implantado em substituição ao Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde – SIPACS pela então Coordenação da Saúde da Comunidade/Secretaria de Assistência à Saúde, hoje Departamento de Atenção Básica/Secretaria de Atenção à Saúde, em conjunto com o Departamento de Informação e Informática do SUS/Datasus/SE, para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas, especificamente, pelas equipes do:**

- A) Ministério da Saúde.
  - B) Estado de Pernambuco.
  - C) Programa Saúde da Família - PSF.
  - D) Gestores, integrados na municipalidade.
  - E) Pessoal de alta confiança dos governantes.
- 

**18. Em algumas áreas existem animais venenosos e animais peçonhentos que tem interesse nos atendimentos de saúde pública. Alguns acidentes são severos, são graves, ocorrendo casos que podem causar a morte por falta de atendimento imediato, ou mesmo o uso de remédios caseiros de formas infundáveis. Mas, ainda bem que todos os antídotos, certamente, são:**

- A) Prescritos pelo médico da equipe de saúde.
  - B) Fornecidos gratuitamente pelo SUS.
  - C) Facilmente encontrados nas UPAS do município.
  - D) Comprados pelas farmácias dos bairros.
  - E) Controlados por profissionais dos hospitais.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**

---

**19. Para os(as) ACSs e para os(as) ACEs, a aplicabilidade do Sistema de Informação da Atenção Básica é muito importante e necessária para o desempenho de suas atividades profissionais em campo. São variados e diversos instrumentos que podem ser utilizados para a coleta dos dados, e cada um deles tem um objetivo. Todos somados, analisados e interpretados, ajudarão na construção, exata, especialmente, do:**

- A) Mapeamento e da logística, abrangente das áreas.
  - B) Tipo de permanência dos munícipes das localidades.
  - C) Estado nutricional e diferenciado das pessoas mais velhas.
  - D) Quantitativo das pessoas que vivem em áreas de risco.
  - E) Diagnóstico da comunidade que atua profissionalmente.
- 

**20. Na atuação dos(as) ACEs, a determinação social do processo saúde-doença para a manutenção profissional diária e laboral, da pessoa atendida, terá que ser afastado, especificamente, em casos severos de:**

- A) Transtornos mentais irreversíveis.
  - B) Infecções sexualmente transmissíveis.
  - C) Doenças respiratórias gerais.
  - D) Diabetes mellitus, pancreática.
  - E) Surtos frequentes de arboviroses.
-

**CURSO DE FORMAÇÃO**  
**AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)**