



**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**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. A assistência à saúde deve ter o cuidado, o acolhimento e o vínculo que tornam-se características de uma atenção voltada para a integralidade, na tentativa de consolidar a corresponsabilização como condição de uma assistência resolutiva e de qualidade pelo(a) ACS. Pesquisa científica, enfoca que os programas não podem ser impostos para a comunidade, mas é a comunidade que deve responsabilizar-se por sua própria saúde. Mas, a promoção da saúde se dá por meio, específico, da:**

- A) Atenção dedicada diretamente pelo(a) ACS.
  - B) Capacidade dos profissionais de saúde.
  - C) Executora, a prefeitura, ou mesmo, o Estado.
  - D) Conjuntura ofertada pelo SUS e MS.
  - E) Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- 

**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. Para os(as) ACSs, a importância da cultura popular está inserida, e muitas vezes enraizadas nas práticas de saúde familiar. A palavra cultura define tudo aquilo que é produzido a partir da inteligência humana. Ela está presente desde povos primitivos, em costumes, sistemas, leis, religião, e em artes, ciências, crenças, mitos, valores morais e em tudo aquilo que se remete ao sentir o pensar e o agir das pessoas. Os profissionais da saúde devem:**

- A) Evitar completamente o uso da cura alternativa, para não atrapalhar e interromper sempre o tratamento.
  - B) Mostrar que a Ciência existe e que sempre é valorizada por todas as pessoas que podem usufruir dessa cultura.
  - C) Valorizar o saber das pessoas e atentarem para suas subjetividades, enquanto atores históricos de sua realidade cultural.
  - D) Informar todos os riscos que remédios caseiros podem causar e as reações adversas em pessoas adoentadas.
  - E) Levar a(as) pessoas para as Unidades de Terapias, para saberem que o tratamento ocorre de forma científica e não hipotética.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**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. Os(As) ACSs devem saber lidar com a integração entre os conhecimentos das pessoas assistidas na comunidade. A transferência entre o universo científico e o popular é necessária para que haja confiança e credibilidade no atendimento. Alguns profissionais não acreditam nestas trocas, como forma de atendimento integral, na construção do processo saúde/doença. Todos devem ser cautelosos, para não reproduzirem dominação, mas criar formas mais:**

- A) Dinâmicas de atendimento, de preferência tentando igualar todos os atendimentos mais complexos.
  - B) Positivas de retornos imediatos na cura definitiva das pessoas mais necessitadas, especialmente, os acamados.
  - C) Solidárias e democráticas, e tentar produzir coletivamente a saúde e a qualidade de vida.
  - D) Necessárias que comprovem que o tratamento é mais eficaz, de forma medicamentosa, e sem reações adversas.
  - E) Eficazes, para todas as pessoas, independente da condição de saúde e da necessidade de internações.
- 

**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. Nos atendimentos domiciliares, de forma pessoal ou coletiva, o(a) ACS inicia com o ato de acolher, escutar e oferecer resposta resolutiva para a maioria dos problemas de saúde da população, minorando danos e sofrimentos e tendo a responsabilidade pelo efetivo cuidado, ainda que este seja ofertado em outros pontos de atenção da rede, mas mantendo e garantindo sua integralidade. Essa Atenção Básica será, definitivamente, a:**

- A) Demonstração da sua capacidade de curar.
  - B) Principal porta de entrada do sistema de saúde para o usuário.
  - C) Confiabilidade que você desperta em todos na comunidade.
  - D) Credibilidade que você deve inserir nas pessoas da equipe.
  - E) Capacidade de você resolver problemas difíceis e conflitantes.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**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.
- 

**10. Sabemos que existem diversas, variadas barreiras que dificultam a comunicação, gerando significados relevantes, tanto para o trabalhador de saúde como para o usuário. Essas dificuldades decorrem, especificamente, de:**

- A) Saberes cultivados dos ancestrais.
  - B) Interferências de pessoas religiosas.
  - C) Desacreditarem nos atendimentos.
  - D) Descrenças nas políticas do país.
  - E) Linguagens e saberes diferentes.
- 

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

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

**12. Sociologicamente, a família é constituída por um conjunto de pessoas relacionadas entre si por variados laços, vivendo, especificamente, no mesmo ambiente físico por:**

- A) Imposição jurídica certificada.
  - B) Harmonia plena e religiosa.
  - C) Um período não estipulado.
  - D) Dependências parentais.
  - E) Convivências na comunidade.
- 

**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.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**14. Atualmente existe a necessidade de conceber o ser humano em sua complexidade e diversidade, tendo levado a um campo de estudos que alia conhecimentos sobre os aspectos psíquicos relacionados à moral a outras esferas, como suas relações com o meio social, as relações interpessoais, a afetividade, entre muitas outras. É importante sabermos que devermos respeitar as diferenças e evitar adotar cotidianamente os:**

- A) Costumes e saberes do povo.
  - B) Preconceitos gerais.
  - C) Valores pessoais.
  - D) Atos educacionais.
  - E) Interesses morais.
- 

**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 registro civil é uma instituição com finalidade social, cumprindo, portanto, uma tarefa essencial para a coletividade. Sua função principal é, dessa forma, a de índole jurídica e consiste em registrar os fatos e atos que constituem as fontes do estado civil. As relações dos indivíduos entre si, na organização familiar, assim como suas vinculações com o Estado, dependem diretamente e especificamente:**

- A) Do sistema jurídico.
  - B) Das atitudes dos(as) ACSs.
  - C) Dos dados coletados.
  - D) Do cadastro pelo SUS.
  - E) Da solicitação comunitária.
- 

**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.
-

**CONHECIMENTOS DO CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**

---

**18. Para os(as) ACSs, a situação de saúde identifica avanços importantes para alguns grupos de problemas, mas ao mesmo tempo mostra tendência:**

- A) De muitos adoecimentos, sem mortes evitáveis.
  - B) Pessoais e diversas de agravos irreparáveis.
  - C) Da falta de assistência básica pelo SUS.
  - D) Inversa e preocupante para o conjunto de outros problemas.
  - E) Normalizada em todas as pessoas que serão assistidas.
- 

**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. Sabemos que conforme o ECA, enfatiza que todos tem o direito à vida e à saúde. Mas, em algumas famílias, os(as) ACSs podem se deparar com o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, sendo uma preocupação mundial pela OMS, Organização Mundial de Saúde, certamente por ser considera uma:**

- A) Imposição familiar.
  - B) Necessidade pessoal.
  - C) Condição econômica.
  - D) Doença crônica e recorrente.
  - E) Relação social de desemprego.
-

**CURSO DE FORMAÇÃO  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)**