



# QUESTÕES DA PROVA

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**1** É assegurada a atenção integral à saúde da pessoa idosa, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe: o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente as pessoas idosas. Ao Agente Comunitário de Saúde cabe CORRETAMENTE à população idosa.

- A) Desenvolver ações de promoção de saúde e de prevenção de quedas e acidentes domésticos e motivando sua participação em atividades físicas e coletivas.
- B) Realizar o diagnóstico de doenças crônicas e encaminhar para o serviço específico.
- C) Planejar e mapear, institucional, social e demograficamente a população idosa em sua zona de ação.
- D) Planejar o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde à pessoa idosa.

**2** Qual alternativa que define CORRETAMENTE a atenção básica:

- A) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- B) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas de promoção, prevenção e proteção agregado ao atendimento que procura chegar precocemente à vítima, após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, inclusive as psiquiátricas), devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.
- C) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas de promoção, prevenção e proteção agregado às ações e serviços que têm como objetivo atender aos principais problemas e agravos de saúde da população que demande ser atendido por procedimentos especializados realizados por profissionais médicos.
- D) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, agregado ao atendimento que procura chegar precocemente à vítima, após ter ocorrido um agravo à sua saúde e em continuidade atender aos principais problemas e agravos de saúde da população que demande ser atendido por procedimentos especializados realizados por profissionais médicos.

**3** A Secretaria Municipal de Saúde do Município, em concordância à Lei nº 8142, de 28 de dezembro de 1990, que, dentre outras providências, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, organizará no próximo ano uma Conferência de Saúde, e antecipadamente solicita que as Equipes de Saúde das Unidades Básicas organizem uma reunião com os moradores da área de abrangência dessa unidade para discussão de propostas para a saúde.

Assinale a alternativa CORRETA, que se refere à definição de Conferência de Saúde de acordo com a Lei nº 8142/90:

- A) Instância que delibera como os recursos públicos da saúde serão alocados, considerando as despesas de custeio e de capital, do Ministério da Saúde, de seus órgãos e entidades, e da administração direta e indireta.
- B) Grupo variável que reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Consórcio para execução de ações e serviços de saúde estabelecidos pelos municípios remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos no inciso IV do art. 2º da lei nº 8.142/90.
- D) Órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de

saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

**4** A Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS: Documento base para gestores e trabalhadores do SUS, de 2010, publicado pelo Ministério da Saúde, estabelece alguns parâmetros para orientar a implantação de Ações e dispositivos que façam valer, sobre a aplicação prática dessa tão importante Política Nacional de Humanização: Leia as afirmativas:

**I.** Organização do acolhimento de modo a promover a ampliação efetiva do acesso à atenção básica e aos demais níveis do sistema, eliminando as filas, organizando o atendimento com base em riscos/vulnerabilidade priorizados e buscando adequação da capacidade resolutiva.

**II.** Definição inequívoca de responsabilidades sanitárias da equipe de referência com a população referida, favorecendo a produção de vínculo orientado por projetos terapêuticos de saúde, individuais e coletivos, para usuários e comunidade, contemplando ações de diferentes eixos, levando em conta as necessidades/demandas de saúde.

**III.** Avançar na perspectiva do exercício de uma clínica ampliada, capaz de aumentar a autonomia dos sujeitos, das famílias e da comunidade; do estabelecimento de redes de saúde, incluindo todos os atores e equipamentos sociais de base territorial (e outros), firmando laços comunitários e reconstruindo políticas e intervenções intersetoriais.

**IV.** Organização do trabalho, com base em equipes multiprofissionais e atuação transdisciplinar, incorporando metodologias de planejamento e gestão participativa, colegiada, e avançando na gestão compartilhada dos cuidados/atenção.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Está correto somente o que se afirma em I, II e III.
- B) Está correto somente o que se afirma em II e III.
- C) Está correto somente o que se afirma em IV.
- D) Está correto o que se afirma em I, II, III e IV.

**5** Sobre Territorialização e Adscrição, a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), afirma, EXCETO:

A) Planejamento e programação descentralizada e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adscritos a ele.

B) Unidade geográfica única, de construção descentralizada do SUS na execução das ações estratégicas destinadas à vigilância, promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde. Os Territórios são destinados para dinamizar a ação em saúde pública, o estudo social, econômico, epidemiológico, assistencial, cultural e identitário, possibilitando uma ampla visão de cada unidade geográfica e subsidiando a atuação na Atenção Básica, de forma que atendam a necessidade da população adscrita e ou as populações específicas.

C) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.

D) Desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada, que auxiliem as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões, competências e a confiança necessária para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva. O cuidado é construído com as pessoas, de acordo com suas necessidades e potencialidades na busca de uma vida independente e plena. A família, a comunidade e outras formas de coletividade são elementos relevantes, muitas vezes condicionantes ou determinantes na vida das pessoas e, por consequência, no cuidado.

**6** Considerando a portaria nº 2979, de 12 de novembro de 2019, que institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do

Sistema Único de Saúde, no Art. 9º, estabelece que o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por: capitação ponderada; pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. São considerações para o incentivo para ações estratégicas: O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio das seguintes ações, programas e estratégias, dentre outras: Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Equipe de Saúde Bucal (eSB); Unidade Odontológica Móvel (UOM); Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD).
- B) A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na eSF e na eAP; o perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na eSF e na eAP; e classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- C) Equipe de Consultório na Rua (eCR); Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF); Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR); Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP); Adolescentes em Situação de Privação de Liberdade.
- D) Programa Saúde na Escola (PSE); Programa Academia da Saúde; Programas de apoio à informatização da APS; Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

**7** O Agente Comunitário de Saúde (ACS) é um personagem muito importante na implementação do Sistema Único de Saúde, fortalecendo a integração entre os serviços de saúde da Atenção Primária à Saúde e a comunidade.

São ações que podem ser realizadas pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS), exceto:

- A) Indicar medicamentos para tratamento das doenças.
- B) Acompanhar a situação de saúde das pessoas, para ajudá-las a conseguir bons resultados.
- C) Encaminhar as pessoas aos serviços de saúde sempre que necessário.
- D) Identificar áreas e situações de risco individual e coletivo.

**8** O Agente Comunitário sendo um agente de saúde deve fornecer orientação à população sobre as doenças mais comuns na comunidade. A seguir serão apresentadas características de quatro doenças:

I- É uma doença infectocontagiosa causada por um bacilo, a qual se apresenta principalmente com manchas e alterações da sensibilidade da pele.

II- Doença infectocontagiosa causada por uma bactéria que afeta principalmente os pulmões, mas também pode ocorrer em outros órgãos do corpo, como ossos, rins e meninges.

III- Doença infecciosa intestinal aguda, causada por uma enterotoxina e manifestações clínicas variadas. Frequentemente, a infecção é assintomática ou oligossintomática, com diarreia leve.

Qual doença não foi apresentada acima?

- A) Hanseníase.
- B) Tuberculose.
- C) Cólera.
- D) Sarampo.

**9** Até o 5º dia de nascimento de uma criança deverá ser realizada visita domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS). Ao avaliar a caderneta da criança, o ACS deve verificar se existe registro da administração da vacina BCG e da vacina (de):

- A) Varicela.
- B) Hepatite B.
- C) Dupla bacteriana.
- D) Febre amarela.

**10** Sobre a Tuberculose, é incorreto afirmar que:

- A) Existe vacina para prevenir a doença.
- B) É de notificação compulsória.
- C) Pode afetar o pulmão e outros órgãos.
- D) É uma doença incurável e com grande taxa de mortalidade.

## LÍNGUA PORTUGUESA

O texto abaixo está adaptado para as questões 11, 12, 13 e 14

### Quanto é necessário caminhar por dia para envelhecer bem?

Estudo analisou oito estudos, que envolveram mais de 20 mil pessoas de 43 países VIDA Caminhada: pesquisas anteriores mostram que andar entre 6 e 8 mil passos por dia estava associado a um menor risco de morte por todas as causas.

A lista dos benefícios da caminhada para a saúde continua a se avolumar. As descobertas do último estudo liderado por Amanda Paluch, professora de cinesiologia na Escola de Saúde Pública e Ciências da Saúde da Universidade de Massachusetts Amherst, mostram que adultos mais velhos que andam entre 6 e 9 mil passos por dia têm um risco reduzido de 40 a 50% para eventos cardiovasculares, como um ataque cardíaco ou acidente vascular cerebral em comparação a aqueles que caminham 2 mil passos.

A pesquisa de Amanda e da iniciativa Steps for Health Collaborative já havia mostrado que mais movimento, mesmo abaixo dos altamente elogiados “10 mil passos por dia”, estava associado a benefícios em relação à longevidade. A meta-análise de 15 estudos envolvendo quase 50 mil pessoas de quatro continentes descobriu que caminhar entre 6 e 8 mil passos por dia estava associado a um menor risco de morte por todas as causas entre os adultos mais velhos.

**Após os achados Amanda e sua equipe queriam abordar o território menos mapeado de passos por dia e doenças cardiovasculares os resultados foram semelhantes.**

**Embora pareça haver um benefício adicional contínuo para aqueles que andam mais de 6 mil passos,** diz Amanda, encorajar os idosos menos ativos a dar mais passos é talvez a mensagem de saúde pública mais importante. “Para aqueles que estão em 2 ou 3 mil passos por dia, fazer um pouco mais pode significar muito para a saúde do coração. Se você está em 6 mil passos, chegar a 7 mil e depois a 8 mil também é benéfico, como uma melhoria incremental.”

A meta-análise de oito estudos envolveu mais de 20 mil pessoas de 43 países. Para adultos mais jovens, nenhuma ligação entre passos por dia e risco cardiovascular foi detectada. “Isso ocorre porque a doença cardiovascular está relacionada ao envelhecimento e geralmente não se concretiza até que estejamos em idades mais avançadas”, diz Amanda, cujo projeto foi apoiado pelos Centros de Controle e Prevenção de Doenças (CDC). Pesquisas futuras envolvendo adultos mais jovens e passos por dia se concentrariam nos precursores de doenças cardiovasculares, incluindo pressão alta, obesidade e diabetes tipo 2. “Essas condições se desenvolvem em adultos mais jovens e são importantes para a prevenção precoce”, diz a pesquisadora. <https://veja.abril.com.br/saude/quanto-e-necessario-caminhar-por-dia-para-envelhecer-bem/> Por Diego Alejandro 10 an 2023, 15h27

**11** Considerando o contexto e a informação da frase “...**Embora** pareça **haver** um benefício adicional contínuo para aqueles que andam mais de 6 mil passos...” Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a classificação da frase e dos termos destacados respectivamente:

- A) a frase é oração subordinada; embora é conjunção concessiva e pode ser substituída por “ainda que”; haver é verbo empregado com sentido de existir.
- B) a frase é oração coordenada; embora é conjunção condicional e pode ser substituída por “se”; haver é verbo, empregado com sentido de tempo transcorrido.
- C) a frase é oração subordinada; embora é conjunção conformativa e pode ser substituída por “consoante”; haver é verbo substantivado, empregado com sentido de posse.
- D) a frase é oração coordenada; embora é conjunção final e pode ser substituída por “a fim”; haver é interjeição empregada com sentido de gratidão.

**12** Assinale a alternativa cujas palavras estão grafadas de acordo com o Novo Acordo Ortográfico:  
A) leem; abenço; anti-inflamatório; sobre-humano; antissocial; semianalfabeto; reeducação.

- B) lêem; abençôo; anti-inflamatorio; sobre-humano; antissocial; semianalfabeto; reeducação.
- C) leem; abençoo; antinflamatório; sobrehumano; antissocial; semianalfabeto; reeducação.
- D) leem; abençoo; anti-inflamatório; sobrehumano; anti - social; semi- analfabeto; reeducação.

**13** Na frase “...\_\_lista dos benefícios da caminhada para\_\_saúde continua\_\_se avolumar”. Assinale a alternativa que preenche CORRETA e respectivamente quanto ao uso, ou não, da crase:

- A) À, à, à.
- B) A, a, a,
- C) À, a, a.
- D) À, à, a.

**14** De acordo com o texto, o questionamento do título “Quanto é necessário caminhar por dia para envelhecer bem?” é claramente respondido em:

- A) caminhar 2 mil passos por dia.
- B) caminhar somente entre 2 e 3 mil passos por dia.
- C) caminhar sempre 50 mil passos por dia.
- D) caminhar entre 6 e 8 mil passos por dia.

**15** Assinale a alternativa em que a palavra em destaque, na frase, é um verbo:

- A) Chamado de ‘poeta das ruas’, Sebastião **já** publicou um livro de poesias e crônicas.
- B) Descobriu um de seus maiores talentos: a **escrita**.
- C) O pessoal discute muita política, querem trabalho, querem **moradia**.
- D) Escrever **era** um desabafo na época.

**16** Assinale a alternativa em que todas as palavras estão escritas corretamente:

- A) Carregar - laranjeira – lance – lançar – quisesse.
- B) Caregar - lorangeira – lance – lançar – quizesse.
- C) Carregar - laranjeira – lançe – lançar – quisesse.
- D) Carregar - lorangeira – lançe – lançar – quizesse

**17** Sua fonte de renda é o artesanato. **Porém**, não deixou o gosto pela escrita de lado. Qual palavra substitui porém, na frase, sem alterar o sentido:

- A) Porque.
- B) Por isso.
- C) Assim.
- D) Mas.

**18** Assinale a alternativa em que a palavra em destaque, na frase, é um adjetivo:

- A) O festival vai ser a oportunidade que muita gente sonhou.
- B) Sebastião se dividia entre a rua, albergues e pensões.
- C) Ele pretende lançar um novo livro.
- D) Sebastião já publicou um livro de poesias e crônicas

**19** Qual a proposta de divisão silábica adequada ao padrão culto?

- A) Bí-ceps
- B) Pro-so-po-péia
- C) Su-bli-nhar
- D) Inós-pi-to

**20** Indique o caso de crase facultada:

- A) Fomos até a feira.
- B) Fomos à padaria.
- C) Usava um botina à capitão Pires.
- D) Uni-me às suas amizades