



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

CONCURSO PÚBLICO - PROVA OBJETIVA: 22 de novembro de 2015

NÍVEL FUNDAMENTAL COMPLETO

2ª ETAPA

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-ACS

Nome do Candidato: _____

Nº de Inscrição: _____

Assinatura

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

1. Confira se a prova que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala.
2. Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
3. Este BOLETIM DE QUESTÕES contém a Prova Objetiva com 30 (trinta) questões do conteúdo do curso introdutório de Agente Comunitário de Saúde. Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. **Esta prova terá duração de 04 (quatro) horas, tendo seu início às 8:00h e término às 12:00h (horário local).**
4. Cada questão objetiva apresenta 04 (quatro) opções de resposta, identificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Apenas uma responde adequadamente à questão, considerando a numeração de 01 a 30.
5. Confira se seu nome, número de inscrição, cargo de opção e data de nascimento, consta na parte superior do CARTÃO-RESPOSTA que você recebeu. Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que o fiscal registre na Ata de Sala a devida correção.
6. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova. A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
7. É obrigatório que você assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO-RESPOSTA do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
8. A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
9. A maneira correta de marcar as respostas no CARTÃO-RESPOSTA é cobrir totalmente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo constante no CARTÃO-RESPOSTA.
10. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
11. O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.
12. O candidato só poderá levar o BOLETIM DE QUESTÕES 1 hora (60 minutos) antes do término da prova, caso termine antes, deverá devolver juntamente com o CARTÃO RESPOSTA.
13. Será automaticamente eliminado do Concurso Público da Prefeitura de Monte Alegre o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 001/2015/PMMA do referido concurso.

Boa Prova.

FADESP

PROVA OBJETIVA SOBRE O CURSO INTRODUTÓRIO DE ACS

1. O Sistema único de Saúde surgiu para atender de forma ampla a saúde da população, de maneira que fossem atendidas as necessidades dos indivíduos no que tange a saúde, com a reformulação deste sistema foram considerados de fundamental importância o cumprimento dos princípios do SUS. Quanto à estes princípios é correto afirmar que

- (A) ao atender qualquer cidadão sem distinção ou restrição e sem qualquer ônus para o indivíduo estamos diante do princípio da equidade.
- (B) quando o SUS oferece a atenção necessária à saúde e educação da população, além de promover ações contínuas de prevenção e tratamento, estamos diante do princípio chamado de integralidade.
- (C) na Equidade, o SUS preocupa-se com a necessidade de cada um, dando atenção maior aqueles que mais necessitam.
- (D) participar de questões de saúde pública em geral, com vistas a assegurar a gestão comunitária, é um dos princípios do SUS chamado de integralidade.

2. O trabalho da equipe na Saúde da Família deve ser feito de forma a atender todas as famílias cadastradas com atenção e qualidade. As equipes de saúde deverão realizar o cadastramento das famílias através de visitas aos domicílios, segundo a definição da área territorial pré-estabelecida para a adscrição. Durante esse processo além dos componentes familiares, devem ser identificados a(s)

- (A) morbidade referida, as condições de moradia, saneamento e condições ambientais das áreas onde essas famílias estão inseridas.
- (B) condições de moradia, seguro residencial, saneamento e condições ambientais das áreas onde essas famílias estão inseridas.
- (C) morbidade referida, as condições de moradia, saneamento, raça, cor e tipo de religião, representação em sindicatos.
- (D) condições de moradia, seguro em saúde, saneamento, índice de mortalidade na região, e condições ambientais das áreas onde essas famílias estão inseridas.

3. A equipe da Estratégia Saúde da Família deve ser uma equipe multiprofissional (Equipe Saúde da família), composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal. Dessa forma o programa apresenta uma equipe bem estruturada, assim como apresenta por meio da Portaria N° 2.488, de 21 de outubro de 2011, as características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica, entre as quais podemos destacar

- (A) a definição do território de atuação e de população sob responsabilidade do médico da UBS e das equipes.
- (B) a programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades do Estado e Município.
- (C) o desenvolvimento de ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- (D) o desenvolvimento de ações educativas, desde que não interferiram no processo de saúde-doença da população, e não propicie o desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

4. Entre as atribuições do Agente Comunitário de Saúde, destaca-se desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, como por exemplo, podemos destacar:

- (A) Aplicar medicamentos tópicos, na falta de material, em feridas em processo de cicatrização.
- (B) Estimar e orientar quanto dosagem de medicamentos para hipertensão.
- (C) Administrar vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde.
- (D) Promover ações educativas quanto à Dengue.

5. Apesar de a água ser um dos principais elementos que fazem parte da sobrevivência humana, é possível observar na mídia, o quanto o próprio homem contribui para contaminação da mesma, e por isso torna possível a transmissão de diversas doenças, como a Hepatite infecciosa que surge em decorrência de
- (A) ingestão de água contaminada.
 - (B) contato direto com água contaminada.
 - (C) desenvolvimento de insetos na água não tratada.
 - (D) excesso de fluoretos na água.
6. Os trihalometanos são elementos que acabam por ser nocivos ao homem quando determinados produtos reagem com as substâncias orgânicas presentes na água, ainda que estes produtos tenham a finalidade de reduzir ou eliminar a contaminação da água, para permitir seu uso. Quanto ao Trihalometano, é possível afirmar que sua formação se dá em consequência do uso de
- (A) sódio na água.
 - (B) fluor na água.
 - (C) metais na água.
 - (D) cloro na água.
7. Entre os vários problemas que podem ocorrer, e levam a contaminação da água e conseqüentemente, mudanças nas características normais da mesma, encontramos o hidrogênio sulfídrico, que é produzido por bactérias que se encontram em poços profundos e fontes de águas estagnadas por longos períodos. Em consequência da presença desta substância na água, o problema mais comum é
- (A) turbidez.
 - (B) sabor indesejável da água.
 - (C) cor marrom da água.
 - (D) odor desagradável como cheiro de ovo podre.
8. É comum a formação de resíduos sólidos, gerados nas diversas atividades humanas, e que podem ser resíduos considerados pelos geradores como inúteis, indesejáveis ou descartáveis. Apresentam-se geralmente sob estado sólido, semi-sólido ou semi-líquido. De acordo com a classificação dos resíduos sólidos, podemos considerar a matéria orgânica e matéria inorgânica por sua natureza
- (A) física.
 - (B) química.
 - (C) biológica.
 - (D) inerte.
9. Definem-se como geradores de Resíduos dos Serviços de Saúde (RSS) todos os serviços relacionados com o atendimento à saúde humana ou animal, inclusive os serviços de assistência domiciliar e de trabalhos de campo; laboratórios analíticos de produtos para saúde; necrotérios entre outros. Esta definição está de acordo com os números das resoluções da ANVISA, CONAMA E SMA respectivamente na alternativa:
- (A) 358, 306 e 33.
 - (B) 306, 33 e 358.
 - (C) 306, 358 e 33.
 - (D) 33, 306 e 358.
10. Para manter um ambiente limpo, a CONAMA recomenda que haja cuidados com os resíduos sólidos desde o acondicionamento, a coleta e o transporte em recipientes próprios, e que não permitam rupturas ou vazamentos, ainda nas suas fontes produtoras. Quanto ao acondicionamento em tambores de 100/200L, é aconselhável para resíduos sólidos provenientes de
- (A) comércio e indústrias.
 - (B) resíduos de varrição.
 - (C) entulhos.
 - (D) feiras livres e eventos.

11. A preocupação das autoridades responsáveis, no que se refere ao depósito de dejetos humanos, vem se tornando cada vez mais necessária, em vários aspectos, em virtude do grande número de doenças que podem ser transmitidas quando ocorre a contaminação do solo e conseqüentemente do meio ambiente. Quanto á importância econômica para o País, no que diz respeito ao controle das doenças ocasionadas por dejetos, deve ser ressaltado o seguinte aspecto:

- (A) Controle da poluição das praias e dos locais de recreação com o objetivo de promover o turismo.
- (B) Evitar o contato de vetores com fezes.
- (C) Propiciar a promoção de novos hábitos higiênicos na população.
- (D) Promover o conforto e atender ao senso estético.

12. De acordo com a Portaria do Ministério da Saúde N 2.355, de 10 de Outubro de 2013, cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, porém esta mesma portaria recomenda para áreas mais vulneráveis a média de:

- (A) 3.000 pessoas por equipe.
- (B) aproximadamente 2.000 pessoas por equipe.
- (C) aproximadamente 1000 pessoas por distrito.
- (D) 1500 pessoas por equipe.

13. A diabete é uma doença que acontece quando o organismo produz pouca ou nenhuma insulina (hormônio responsável pela redução da taxa de glicose no sangue), e com isso o corpo inteiro adocece, diante dessa doença existem vários fatores que podem levar á complicações severas. Entre os fatores de risco para o desenvolvimento dessa doença encontramos

- (A) obesidade, história familiar, prática de atividade física.
- (B) hipertensão arterial; etilismo, alimentação com frutas verdes e legumes.
- (C) colesterol e triglicerídeos elevados, obesidade e hipertensão arterial.
- (D) atividade física, colesterol, obesidade e uso de alimentos orgânicos.

14. As doenças infecciosas relacionadas com excretas (esgotos) são causadas por patógenos normalmente presentes nas fezes, podendo ser transmitida de várias formas e por isso necessita de controle e educação sanitária e ambiental. Nesse contexto faz-se necessário as diversas ações de controle por parte dos órgãos competentes, em busca da redução do risco de transmissão de doenças. Diante do exposto uma das medidas de controle que deve ser considerada é:

- (A) Identificação e controle dos locais de multiplicação de insetos vetores relacionados com excretas.
- (B) Disposição de sanitários em regiões rurais, nas margens de rios.
- (C) Fornecimento de água para uso doméstico por meio de pipas para comunidade.
- (D) Usar pesticidas nas lavouras e agrotóxico no cultivo de frutas.

15. Inúmeras doenças oriundas da falta de saneamento básico são decorrentes tanto da quantidade como da qualidade das águas de abastecimento, além do afastamento e destinação inadequada dos esgotos sanitários e dos resíduos sólidos, da ausência de uma drenagem adequada para as água pluviais e principalmente pela falta de educação sanitária. Entre essas doenças aquela onde os agentes infecciosos são transportados pela água e adquiridos pela ingestão de água ou alimentos contaminados por organismos patogênicos, e tem como agente etiológico a Shigella Spp. é conhecida como:

- (A) Cólera.
- (B) Febre tifoide.
- (C) Disenteria bacilar.
- (D) Hepatite infecciosa.

RASCUNHO

16. As informações sobre peso e desenvolvimento infantil, coletadas durante as consultas de enfermagem, permitem o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança e facilitam o diálogo e o aconselhamento com a mãe ou responsável. Através de estudos foi possível saber que a maioria das mães identifica que seus filhos estão crescendo quando apresentam aumento de peso e a aquisição de habilidades. Esses são considerados os principais indicativos do crescimento normal da criança. De acordo com esse contexto é correto afirmar que o número de consultas de enfermagem no primeiro ano de vida é:

- (A) 7.
- (B) 5.
- (C) 4.
- (D) 3.

17. De acordo com o Ministério da Saúde o Cartão da Criança apresenta um gráfico com quatro linhas, que vistas de cima para baixo, tem a primeira linha superior, a qual representa os valores do percentil 97, a linha pontilhada representa o percentil 10, a terceira linha representa o percentil 3, e a linha mais inferior corresponde ao percentil 0,1. Na proposta do cartão da criança, os pesos entre os percentis 10 e 3 caracterizam

- (A) situação de risco ou de alerta nutricional.
- (B) peso baixo para a idade.
- (C) peso muito baixo para a idade.
- (D) sobrepeso.

18. A higiene domiciliar contribui de forma efetiva para prevenção de doenças diarreicas, os cuidados devem incluir entre outros a limpeza do ambiente além dos cuidados com os alimentos e a própria higiene das mãos. Um dos cuidados fundamentais com as bancadas ou superfícies usadas para troca de fraldas é a limpeza com

- (A) álcool ou solução com água sanitária e depois com água limpa.
- (B) solução com cloro e depois água limpa.
- (C) água sanitária e detergente a base de amônia.
- (D) água e sabão neutro e depois água sanitária.

19. As doenças diarreicas podem levar às crianças à desidratação de forma muito rápida, os cuidados reservados nestes casos devem ser imediatos e precisos. Nas crianças maiores de um ano o soro deve ser administrado da seguinte forma:

- (A) 50 ml após cada evacuação.
- (B) 100 A 200 ml após cada evacuação líquida.
- (C) 200 ml após evacuação pastosa.
- (D) um pacote de soro em 0,5 litro de água.

20. Após dois dias com diarreia, Dona Maria percebeu que sua filha Jomara, não estava bem e resolveu leva-la á unidade de saúde. O clínico que avaliou a criança informou á mãe que a sua filha estava apresentando sinais de alerta de desidratação. Com base nas informações do clínico a criança apresentava os seguintes sinais

- (A) olhos fundos, ao sinal da prega a pele volta ao estado anterior rapidamente, letargia ou inconsciência, beber água com avidez, irritada ou inquieta.
- (B) olhos fundos, ao sinal da prega a pele volta ao estado anterior rapidamente, letargia ou inconsciência, beber água com avidez, sem choro e calma.
- (C) olhos fundos, ao sinal da prega a pele volta ao estado anterior lentamente e muito lentamente, letargia ou inconsciência, bebe água com avidez, irritada ou inquieta.
- (D) olhos fundos, ao sinal da prega a pele volta ao estado anterior lentamente e muito lentamente, alerta, não bebe água, irritada ou inquieta.

21. Os cuidados com as crianças devem ser duplicados quando se trata de doenças respiratórias, uma vez que são doenças responsáveis por grande número de internações e mortes de crianças. Dentre essas infecções, a pneumonia é a forma mais grave e é causada por micróbios que atacam o sistema respiratório. Marque abaixo a alternativa que apresenta sintomas que identificam doenças respiratórias agudas são

- (A) tosse, dor abdominal, insônia e cansaço.
- (B) tosse, cansaço, vômitos e temperatura baixa.
- (C) respiração rápida e com ruído, tosse, dor abdominal e cefaleia.
- (D) febre alta, respiração rápida e com ruído, tosse e cansaço.

22. Desde cedo, as crianças devem ser vacinadas para impedir a presença de doenças, especialmente aquelas, que podem gerar sequelas ou provocar o óbito. O Ministério da Saúde proporciona o acesso à imunização, sendo possível conhecer todas as vacinas por meio do calendário básico de vacinação. Com base neste contexto é correto afirmar que a 2º dose da vacina Meningocócica C, deve ser administrada em crianças com idade de:

- (A) 2 meses.
- (B) 3 meses.
- (C) 4 meses.
- (D) 5 meses.

23. Ainda em relação ao quadro de vacinas do Ministério da Saúde, é necessário que se conheça todas as doses e a idade a qual as vacinas devem ser administradas, de acordo com o calendário básico de vacinação é possível administrar nas crianças, a primeira dose da vacina Oral de Rotavírus Humano a partir de:

- (A) 1 mês e 15 dias.
- (B) 4 meses e 15 dias.
- (C) 5 meses e 15 dias.
- (D) 6 meses.

24. O Programa de triagem neonatal foi implantado pelo Ministério da Saúde com o objetivo geral de promover a detecção de doenças congênitas em fase pré-sintomática em todos os nascidos vivos, permitindo o tratamento precoce e, conseqüentemente, diminuindo a morbidade, suas conseqüências e a mortalidade gerada pelas doenças triadas. A portaria que implantou este programa é a

- (A) GM/MS n.º 622.
- (B) GM/MS n.º 822.
- (C) GM/MS n.º 826.
- (D) GM/MS n.º 626.

25. A Triagem Neonatal, popularmente conhecida no Brasil como Teste do Pezinho, é uma ação que provoca fortes emoções nas mãezinhas, em virtude do procedimento necessitar da coleta de amostras de sangue e ser um procedimento traumático, porém necessário. Quanto à este procedimento é correto afirmar que é realizado para:

- (A) Tratamento de doenças.
- (B) Diagnosticar doenças precoces.
- (C) Identificar o tipo de sangue.
- (D) Aplicar medicamentos.

RASCUNHO

26. As vitaminas são essenciais para o crescimento e desenvolvimento das crianças, e podem estar presentes em vários tipos de alimentos. Sendo assim é necessário o acompanhamento quanto à alimentação, nas diversas etapas da vida, e o estímulo por parte dos responsáveis pelas crianças, em manter uma alimentação saudável. Dentre as medidas de prevenção da deficiência de Vitamina A, é correto

- (A) promover o aleitamento materno exclusivo até o 4º mês e complementar até 2 anos de idade, pelo menos.
- (B) garantir a suplementação periódica e regular das crianças de 6 a 19 meses de idade, com doses maciças de vitamina A distribuídas pelo Ministério da Saúde.
- (C) garantir a suplementação com mega doses de vitamina A para puérperas no pós - parto imediato, antes da alta hospitalar.
- (D) promover campanha para desmame do leite materno no primeiro mês de vida e incentivo à ingestão de leite que contenham vitamina A.

27. Como parte do cuidado ao pré-natal é recomendável a suplementação de ferro e ácido fólico durante a gestação, com o objetivo de reduzir o risco de crianças com baixo peso ao nascer, anemia e deficiência de ferro na gestante. Torna-se importante também a suplementação com ácido fólico iniciar pelo menos 30 dias antes da data em que se planeja engravidar, para prevenir entre outras ocorrências, defeitos no tubo neural. Quanto à administração da suplementação profilática de sulfato ferroso em crianças de seis a 24 meses, deve ser feita

- (A) a cada 7 dias.
- (B) quinzenalmente.
- (C) a cada 20 dias.
- (D) diariamente.

28. Ao iniciar o pré-natal, a mulher deve receber o cartão da gestante, através deste cartão ocorre o acompanhamento dessa importante fase na vida mulher e da família, além de servir como apoio e referência aos serviços de saúde e diferentes profissionais que atenderão a gestante, inclusive na maternidade ou casa de parto, assim como através dele é possível acompanhar o número de consultas que devem ser realizadas, as quais da 28ª até a 36ª semana devem ocorrer

- (A) mensalmente.
- (B) quinzenalmente.
- (C) semanalmente.
- (D) bimestralmente.

29. O esquema de vacinação para gestantes, permite um maior controle dos tipos e quantidades de vacinas que devem ser aplicadas no período da gravidez. A vacina dupla do tipo adulto (DT) é indicada para a proteção da gestante contra o tétano acidental e a prevenção do tétano neonatal. Este esquema deve iniciar o mais precocemente possível, independentemente da idade gestacional. No esquema recomendado constam três doses, porém quando a gestante informa que tomou menos de três doses da vacina, o esquema que deve ser adotado é

- (A) completar as três doses o mais precocemente possível, com intervalo de 60 dias ou, no mínimo, 30 dias.
- (B) iniciar o esquema vacinal o mais precocemente possível, independentemente da idade gestacional, com três doses, com intervalo de 60 dias ou, no mínimo, 30 dias.
- (C) informar que não é necessário vacinar para completar as doses.
- (D) aplicar uma única dose que servirá de reforço.

30. Muitas neoplasias malignas surgem em decorrência de uma proliferação incontrolável de células anormais, que surgem em função de alterações genéticas, sejam elas hereditárias ou adquiridas por exposição a fatores ambientais ou fisiológicos. Tais alterações genéticas podem provocar mudanças no crescimento celular ou na morte celular programada, levando ao surgimento do tumor. Entre as manifestações clínicas no câncer de mamas é correto o surgimento de

- (A) nódulo palpável, amolecimento da mama.
- (B) secreção mamilar, eritema mamário, edema mamário em "casca de laranja".
- (C) abaulamento, inversão, descamação ou ulceração do mamilo e dor na região cervical.
- (D) linfonodos axilares não palpáveis, endurecimento das mamas e prurido na região da aréola.