



uff – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC – COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS OSTRAS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
EDITAL Nº 03/2018 – SEMUSA

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

- Além deste **Caderno de Questões**, você deve ter recebido do Fiscal um **Cartão de Respostas**.
- O **Caderno de Questões** com 07(sete) páginas contém vinte questões de múltipla escolha.
- Confira se as informações dos itens anteriores estão corretas e se as questões estão legíveis. Confira, também, no **Cartão de Respostas** o seu nome, número de inscrição e número do documento de identidade.
- Você dispõe de três horas para realizar esta prova, incluindo o tempo para preenchimento do **Cartão de Respostas**.
- Utilize apenas caneta esferográfica de corpo transparente com tinta azul ou preta para o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
- Cada questão de múltipla escolha contém quatro opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. A questão que apresentar emendas, rasuras ou mais de uma opção assinalada (mesmo que dentre elas se encontre a correta) receberá pontuação zero.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido que você porte qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação.
- Ao término da prova, entregue ao fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e o **Caderno de Questões**.
- Caso necessite de mais esclarecimentos, solicite a presença do Chefe de Local.

Após o aviso para o início da prova, o candidato deverá permanecer no local de realização da mesma por, no mínimo, uma hora.

Conhecimento Específico

01 A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Ela é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de

- (A) 300 pessoas por ACS.
- (B) 500 pessoas por ACS.
- (C) 650 pessoas por ACS.
- (D) 750 pessoas por ACS.

02 Um dos principais itens necessários à Estratégia Saúde da Família (ESF) é a existência de equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) que deve ser composta por, no mínimo, médico, enfermeiro e mais os seguintes profissionais:

- (A) técnico de enfermagem, agentes comunitários de saúde e fisioterapeuta.
- (B) cirurgião-dentista, auxiliar e/ ou técnico em saúde bucal, fisioterapeuta e agentes comunitários de saúde.
- (C) auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde podendo acrescentar cirurgião-dentista e auxiliar e/ ou técnico em saúde bucal.
- (D) auxiliar ou técnico de enfermagem, cirurgião-dentista, agente comunitários de saúde, técnico em saúde bucal e psicólogo.

03 O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem um papel importante no acolhimento, pois é um membro da equipe que faz parte da comunidade, o que ajuda a estabelecer um vínculo de confiança, facilitando o contato direto com a equipe.

Considere as seguintes ações:

- I Identificar áreas e situações de risco individual e coletivo.
- II Encaminhar as pessoas aos serviços de saúde sempre que necessário.
- III Acompanhar a situação de saúde das pessoas, para ajudá-las a conseguir bons resultados.
- IV Realizar curativos complexos em domicílio na ausência do técnico ou auxiliar de enfermagem.

São ações que devem ser executadas pelo ACS, apenas:

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

04 O ACS deve ter noções básicas das doenças que mais acometem sua região para que, assim, possa orientar a comunidade nas formas de prevenção e controle, ajudando no desenvolvimento das ações de vigilância em saúde. Existe uma doença que pode ser adquirida através da veiculação hídrica e é causada por um verme que, no início, não traz sintomas, mas pode evoluir até formas muito graves e prejudiciais à saúde humana. Dependendo da região, esta enfermidade é também conhecida como doença dos caramujos, barriga d'água e doença de Manson-Pirajá da Silva. Estamos falando de:

- (A) esquistossomose.
- (B) malária.
- (C) dengue.
- (D) tracoma.

05 É importante lembrar que atualmente as pessoas têm adoecido e morrido mais por causa de doenças crônicas, que são aquelas que demoram meses ou até anos para se manifestar, às vezes já com complicações para o paciente. A tuberculose é uma delas. Faz parte do trabalho cotidiano do ACS, identificá-la e apoiar as famílias para o melhor cuidado.

Nesse sentido é necessário:

- (A) supervisionar a tomada da medicação, conforme planejamento da equipe, sendo que o Ministério da Saúde recomenda pelo menos três observações semanais, nos primeiros dois meses, e duas observações por semana, até o seu final.
- (B) dispensar a investigação e encaminhamento de contactantes de pessoas com tuberculose se essas tiverem a cicatriz vacinal da BCG.
- (C) encaminhar a uma unidade de saúde toda e qualquer pessoa que resida ou tenha residido com o doente de tuberculose até 6 (seis) meses antes das manifestações clínicas dos sintomas.
- (D) realizar a administração domiciliar da vacina da BCG em casos de contactantes sem cicatriz ou comprovação vacinal em cartão de vacina.

Língua Portuguesa

Leia o texto, a seguir, e responda às questões de **06** a **10**.

Os sintomas foram se acumulando rapidamente. No intervalo de dois ou três dias, estavam todos lá: cansaço, depois cansaço extremo. Moleza, fraqueza. Inapetência. Enxaqueca em grau até então desconhecido (pode respirar mais baixo, por favor?) – e já não lembrava nem o que havia almoçado horas antes. Enjoos. Nas semanas anteriores, a dor na coluna havia me levado duas vezes ao PS Ortopédico. [Primeiro foram os anti-inflamatórios, depois os analgésicos, depois as bolsas térmicas, depois acupuntura, depois RPG e então, enfim, admitamos: só Deus.] Mas só quando surgiu a febre alta, repentina, instantânea, suspeitei realmente. Corri ao médico da família. Quero dizer, o Google, porque na minha geração ninguém

mais tem médico da família, infelizmente. Imagino o médico da família como um senhor grisalho, com voz muito grave e serena, às vezes bonachão (...), prestando consultoria não apenas da saúde física mais trivial, mas também cuidando dos aspectos emocional, sexual, espiritual.

(...)

Mas o pajé das receitas mágicas, mestre de todas as respostas, conselheiro emocional, sexual e espiritual, hoje, no meu mundo, é o Google. (...) Digito apenas uma palavra no buscador – buscador sou eu, torto e confuso; ele é um encontrador – e o Google me sussurra o resto da frase, formula a dúvida que eu nem saberia elaborar. (...) A dengue daria sentido a tudo, ao cansaço, à insatisfação, à moleza, à inapetência. À vida, nestes dias. Era dengue. (...). Matei um mosquito de listras brancas dentro do meu carro esses dias. Tenho todos os sintomas do Google, digo, da dengue, portanto é saber qual tipo e se vou sobreviver. O médico contestou. Fez-me pagar um exame particular. (...)

Paguei para ver.

Não era dengue. Fiquei desconcertado. O rosário que daria sentido aos meus sintomas – e a mais do que isso, aos meus dias – se desfazia.

Não era dengue, era a vida.

(...)

Era a vida, que também derruba. A vida, que não é transmitida por mosquitos, mas por mães, e da qual a gente só lembra assim, de vez em quando, quando um mosquito inocula um falso vírus, quando uma dor trava a coluna, quando alguém próximo morre.

(...)

A vida de acordar muito cedo, estender-se na rua até tarde, culpar-se pela pouca atenção à família, à mulher, ao cachorro, às crianças e velhos que morrem sem vida; ao corpo, ao sono, à cabeça.(...)

Eu não sei se fez sol ou se choveu, ontem à tarde. Não lembro o que comi no almoço. Tenho 16 relatórios para esta semana.

A vida é como a dengue.

Renato Essenfelder

11 Maio 2015 | 08h50, Jornal Estadão (Texto adaptado)

06 No texto o autor refere-se ao Google diversas vezes. Analisando todas essas ocorrências, é possível afirmar que ele:

- (A) ressalta a importância do tradicional médico de família, um verdadeiro pajé.
- (B) usa o recurso de voz para obter informação sobre os sintomas da dengue.
- (C) sublinha a interferência capital do programa da internet em sua vida.
- (D) fica confuso e torto para digitar palavras no buscador.

07 Ao dizer "Não era dengue, era a vida." e "A vida é como a dengue.", o autor percebe que:

- (A) o Google enumera, incorretamente, os sintomas da dengue.
- (B) a vida que se leva pode causar sintomas como os da doença.
- (C) os sintomas da dengue são difíceis de serem diagnosticados.
- (D) a dengue é uma doença que causa tudo na vida do doente.

08 Na frase "À vida, nestes dias.", a crase

- (A) contraria a regra do uso em locuções adverbiais.
- (B) altera a regência tradicional do termo a que se refere.
- (C) é uma excepcionalidade à regra do uso da preposição.
- (D) resulta da contração de preposição com artigo.

09 Observe estas palavras do texto: "Inapetência", "...inocula...", "... bonachão."

A opção em que seus significados aparecem, respectivamente, relacionados é:

- (A) perda de apetite - insere - bondoso
- (B) anorexia - anula - muito bobo
- (C) sem paladar - contamina - ingênuo
- (D) falta de potência - transmite - bobão

10 Observe o uso verbal: "... então, enfim, admitamos: só Deus."

O verbo "seguir" está empregado no mesmo modo que o da frase acima destacada em:

- (A) É preciso que sigamos as doses da receita.
- (B) Sigamos as recomendações da receita!
- (C) Vamos piorar caso não sigamos a bula.
- (D) Sigamos ou não a bula, nada adiantará.

Lei nº 8080/90

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços, regulando, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde. Com base na referida lei

- (A) a iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar, priorizando-se as instituições filantrópicas.
- (B) as ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, serão organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (C) uma das atribuições comuns a União, Estados, Distrito Federal e Municípios em seu âmbito administrativo é elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (D) a União não poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais.

12 Um dos Princípios e Diretrizes do SUS é compreendido como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema. Trata-se da:

- (A) humanização.
- (B) universalidade.
- (C) solidariedade.
- (D) integralidade.

13 A política de recursos humanos do SUS na área da saúde é formalizada e executada, articuladamente, pelas diferentes esferas de governo, no cumprimento dos objetivos descritos no artigo 27 da Lei 8080/90. Considere as afirmações:

- I Um dos objetivos da política de recursos humanos na área da saúde é a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino, exceto pós-graduação, além da elaboração de programas de aperfeiçoamento.
- II Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- III Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- IV O servidor poderá acumular o exercício de um cargo de chefia desde que aprovado em processo interno, conforme lançamento em edital.

Estão corretas, apenas:

- (A) II e III.
- (B) III e IV.
- (C) I e II.
- (D) I e III.

14 De acordo com a Lei 8080/90 são estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Em conformidade com a referida lei:

- (A) na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares só estão incluídos os procedimentos médicos e de enfermagem.
- (B) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- (C) o atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados sem a necessidade de encaminhamento médico, bastando apenas a avaliação da necessidade pelo enfermeiro e psicólogo.
- (D) na necessidade de atendimento domiciliar, a assistência pelo SUS deverá ser realizada mesmo sem o consentimento da família, priorizando o paciente dentro das suas necessidades integrais.

15 Segundo a Lei 8080/90 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento socioambiental e teológico.
- (B) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- (C) a participação no controle e na fiscalização a partir do acondicionamento e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) o controle da prestação de serviços que se relacionam apenas diretamente com a saúde.

Conhecimento sobre a História de Rio das Ostras

16 Antes de se tornar em 1992 o município que hoje é conhecido, Rio das Ostras tem sua origem há cerca de 4.000 (quatro mil) anos, quando

- (A) havia exploração de petróleo em larga escala pelos indígenas.
- (B) era habitada por caçadores e coletores seminômades.
- (C) exploradores do norte da Europa chegaram em expedição náutica.
- (D) as exportações de café passaram a fazer parte da economia de Leriipe.

17 Os sambaquis, sítios arqueológicos formados por conchas, pedaços de madeira e mariscos, possuem grande importância arqueológica e na história de Rio das Ostras. Em 1967, o Instituto de Arqueologia Brasileira (IAB) registrou um sítio arqueológico de sambaquis na cidade, sendo criado, em 1998, o Museu de sítio arqueológico sambaqui conhecido como

- (A) Tarioba.
- (B) Seripe.
- (C) Tupi-guarani.
- (D) Bento Costa Júnior.

18 Considerando a história da emancipação político-administrativa de Rio das Ostras, a Lei estadual nº 1984/92 criou o município de Rio das Ostras, porém exatamente antes disso, ele era apenas um distrito do município de(o)

- (A) Rio de Janeiro.
- (B) Cabo Frio.
- (C) Saquarema.
- (D) Casimiro de Abreu.

19 Segundo dados do IBGE divulgados em abril de 2011, o município que mais cresceu no norte fluminense e Brasil foi Rio das Ostras (11,24% ao ano). De 2000 a 2010 o município viu triplicar sua população, que antes era de 36.419 habitantes e saltou para 105.676, um aumento de 190%, considerando o Censo 2010.

Este crescimento populacional pode ser atribuído, dentre outros fatores:

- (A) às atividades na lavoura do café, milho e abacate, incentivadas por projetos nacionais de desenvolvimento agrícola.
- (B) ao incremento das exportações principalmente de rosas, mas também de outras flores, produzidas na área do município.
- (C) à distribuição de royalties do petróleo no município e às atividades do polo petrolífero no município vizinho Macaé.
- (D) ao turismo ecológico desenvolvido nas encostas das praias, impulsionado pela pesca de tartarugas marinhas.

20 A presença indígena na região em que se situa hoje Rio das Ostras remonta a períodos anteriores ao descobrimento do Brasil em 1500. Dentre as tribos indígenas que ocupavam o território do município a partir dessa época, destaca-se a tribo:

- (A) Yanomâmi.
- (B) Xavante.
- (C) Tamoio.
- (D) Ticuna.