

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CADERNO DE PROVA
LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Prezado(a) Candidato(a),

1. Ao receber este caderno, confira se ele contém as questões objetivas com 40 (questões) itens, ordenados de 1 a 40, com alternativas de A a D; sendo apenas uma alternativa é correta. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao Fiscal de Sala as providências cabíveis.
2. Durante a prova não poderá ser utilizado nenhum material de consulta. Não se comunique com outros candidatos, não use chapéu, óculos escuros, relógio e nem se levante sem autorização do Fiscal de Sala.
3. O cartão-resposta deverá ser preenchido, pelo(a) candidato(a) com caneta esferográfica TRANSPARENTE de tinta azul ou preta, devendo cobrir inteiramente o espaço correspondente à alternativa escolhida. O cartão não poderá ser rasurado, dobrado ou amassado. Não haverá substituição de cartão-resposta.



4. A assinatura do(a) candidato(a) no cartão-resposta é necessária e fundamental para sua identificação e pontuação neste certame.
5. O(a) candidato(a) somente poderá entregar a prova depois de transcorrida, pelo menos, 1 (uma) hora de seu início. Após a entrega, o(a) mesmo(a) deverá retirar-se da sala e do local de prova, não podendo mais ir ao banheiro.
6. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto após a aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
7. O(a) candidato(a) poderá levar o caderno de questões, SOMENTE, nos últimos 30 minutos de prova.
8. A avaliação da prova objetiva levará em consideração somente as respostas transferidas para o cartão-resposta.
9. Caberá recurso sobre o conteúdo da prova de acordo com cronograma e após a divulgação do gabarito, que estará disponível no site <https://funatec.org.br>

Boa prova a todos!

LÍNGUA PORTUGUESA – QUESTÕES DE 01 A 15

As questões 01 a 06 referem-se ao texto abaixo:

O QUE É O PÂNICO SATÂNICO?

O pânico satânico é um fenômeno midiático e social que surgiu nos EUA na década de 1980. Nessa época, o país passou por uma febre de denúncias contra supostos abusos infantis ligados a rituais de adoração ao diabo.

Ampliadas pela mídia, as denúncias ganharam ares conspiratórios, com teorias que diziam que havia um grande plano de dominação mundial em curso, encabeçado pelos adoradores do demônio.

Em todos os casos que foram denunciados e investigados, não foram encontradas evidências de que havia uma conspiração maior por trás do crime, ou mesmo da ligação dos suspeitos com qualquer prática ritualística a nível local.

Nos casos em que foram encontrados desenhos, objetos ritualísticos e afins nas cenas do crime a conclusão foi de que se tratava de uma alucinação do suspeito causada por algum distúrbio mental ou então numa tentativa de evitar a responsabilização pelo crime, sob a alegação de que estavam diante de pressões vindas de forças malignas.

À época, o pânico satânico ganhou força diante de uma "crise identitária" dos EUA, que deixaram de ser o país dos sonhos – visão consolidada depois da 2ª Guerra Mundial – e estavam diante de aumento no número de divórcios, aumento de violência, queda nas taxas de adesão religiosa e uma juventude que questionava os valores de seus pais.

Sociólogos, antropólogos, historiadores e cientistas da religião afirmam que o pânico satânico é inerentemente preconceituoso.

Isso porque a ideia de que determinadas pessoas ou grupos estão cometendo crimes em nome do diabo normalmente é direcionada a indivíduos que não são cristãos ou que, de alguma forma, têm gostos e comportamentos que fogem do que a sociedade considera normal.

Há críticas também que apontam que há centenas de crimes que são cometidos por pessoas cristãs, mas que, quando noticiados na mídia, não chegam acompanhados de falas como "imagem de santo foi encontrada na casa do suspeito".

Além da marginalização de grupos que fogem da tradição cristã, especialistas também apontam que o pânico satânico deixa de lado esforços para elucidar os reais problemas – como as taxas de homicídio e casos de pedofilia.

Em uma segunda camada, para além do preconceito, o pânico satânico já esteve no cerne de erros jurídicos graves, e impediu a resolução de crimes violentos, em casos hoje famosos em todo o mundo, como o "Caso Evandro" no Brasil ou os "Três de Memphis", nos EUA.

(Autoria: Cesar Gaglioni. ADAPTADO. Publicado no Site Nexo Jornal LTDA, em 16/06/2021. Link para matéria:

<https://www.nexojournal.com.br/expresso/2021/06/16/por-que-o-panico-satanico-se-perpetua-e-quais-os-riscos-disso>)

01) Baseado no que dispõe o texto, assinale a alternativa incorreta sobre pânico satânico:

- (A) As ameaças conspiratórias surgidas a partir desse fenômeno se mostraram infundadas.
- (B) Pode-se cravar que sua origem é culpa exclusiva da mídia.
- (C) Tem origem estadunidense.
- (D) Chama-se "satânico" pelo suposto envolvimento com rituais de adoração ao diabo.

02) Podemos inferir que o texto apresenta o seguinte posicionamento acerca do pânico satânico:

- (A) Tem um posicionamento neutro, limitando-se a uma exposição de fatos.
- (B) Tem postura fortemente crítica, apesar de baseados em fatos e opiniões de especialistas.
- (C) Tem postura meramente narrativa, sem cravar uma opinião positiva ou negativa acerca do tema apresentado.
- (D) Tem postura mais jornalística, contando fatos e expondo opiniões de especialistas, mas deixando transparecer um parecer negativo sobre as posturas adotadas a partir do pânico satânico.

03) Acerca dos casos denunciados e investigados a partir do pânico satânico, o texto aduz que:

- (A) Nunca foram encontrados objetos ritualísticos e afins nas cenas de crime.

- (B) Nunca foram encontradas evidências que embasassem uma conspiração maior que fundamentasse o crime.
- (C) Os crimes se mostraram inexistentes.
- (D) Somente alguns casos pontuais, em que foram encontrados desenhos, objetos ritualísticos e afins, o pânico satânico se mostrou fundamentado.

04) Segundo o texto, o cenário do pós-guerra que se estabeleceu nos EUA:

- (A) Fortaleceu o pânico satânico.
- (B) Gerou o pânico satânico.
- (C) Mitigou o pânico satânico.
- (D) Deturpou o pânico satânico.

05) Sobre as consequências do surgimento do pânico satânico, o texto destaca alguns, EXCETO:

- (A) Alcançou o Judiciário, levando a erros de julgamento.
- (B) Desprezou esforços para elucidar as reais razões de crimes.
- (C) Gerou uma "crise identitária" nos EUA.
- (D) Fomentou o preconceito religioso.

06) Após a leitura do texto, podemos dizer que o mesmo é:

- (A) Coerente e coeso.
- (B) Apenas coeso.
- (C) Apenas coerente.
- (D) Nem coerente e nem coeso.

07) Destaque a alternativa que não contém um caso de uso de acento diferencial, nos termos do Novo Acordo Ortográfico:

- (A) pôde (verbo no passado) e pode (verbo no presente)
- (B) pôr (verbo) e por (preposição)
- (C) pára (verbo) e para (preposição)
- (D) de (preposição) e dê (verbo)

08) A escrita correta da palavra, segundo a norma culta, é notada na seguinte alternativa:

- (A) HUFANISMO
- (B) ABIDUZIR
- (C) ELUCUBRAÇÕES
- (D) PROCASTINAR

09) Assinale a alternativa com erro de ortografia:

- (A) DEBOXE
- (B) BEGE
- (C) MUÇARELA
- (D) MAJESTADE

10) Assinale a alternativa que contém uma divisão silábica correta:

- (A) ABS-UR-DO
- (B) Á-GU-A
- (C) CIÚ-ME
- (D) DI - E - TA

11) Marque a alternativa que contém uma correspondência correta entre singular e seu respectivo plural:

- (A) guardião – guardiões
- (B) qualquer – qualqueres
- (C) pôr do sol – pôres dos sóis
- (D) hambúrguer – hambúrgueres

12) No trecho da música de Renato Teixeira e Almir Sater "Ando devagar/porque já tive pressa/E levo esse sorriso/porque já chorei demais", podemos destacar a seguinte figura de linguagem:

- (A) Eufemismo
- (B) Hipérbole
- (C) Metonímia
- (D) Antítese

13) "Vícios de linguagem são expressões ou construções linguísticas contrárias às regras da gramática normativa. Eles ocorrem devido à falta de atenção do enunciador ou de seu desconhecimento da norma culta" (Site Mundo Educação Uol). Assinale a alternativa que não contém um exemplo de vício de linguagem:

- (A) Solecismo
- (B) Anáfora
- (C) Cacofonia
- (D) Arcaísmo

14) Marque a alternativa que contém um advérbio de modo:

- (A) Mudarei demais com essa colisão de mundos?
- (B) Talvez eu vá com você.
- (C) Os celulares evoluem rapidamente.
- (D) As mulheres sempre estão zangadas.

15) "Entendo o que você diz, apenas não me importo". Na frase, podemos dizer que o sujeito é:

- (A) Oculto
- (B) Simples
- (C) Composto
- (D) Inexistente

RACIOCÍNICO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÕES DE 16 A 20

16) Um capital de R\$ 520.000,00 aplicado a juros compostos durante 3 anos e meio, gerou um montante de R\$ 597.675,48. Assinale de forma correta o percentual anual da taxa de juros que foi aplicado nessa operação.

- (A) 6,8% a.a.
- (B) 4,75% a.a.
- (C) 5,5% a.a.
- (D) 2,85% a.a.

17) Em um curso de Matemática, a razão entre o número de homens e o de mulheres é de $\frac{2}{5}$. Em relação ao total de alunos, qual a porcentagem de homens?

- (A) 35,42%
- (B) 58,01%
- (C) 28,57%
- (D) 41,08%

18) Duas grandezas X e Y são inversamente proporcionais. Quando $X = 4$, temos que $Y = 20$. Assinale corretamente o valor de X para $Y = 18$.

- (A) $\frac{5}{2}$
- (B) $\frac{18}{11}$
- (C) $\frac{18}{5}$
- (D) $\frac{20}{3}$

19) Assinale corretamente a proposição que representa uma tautologia lógica.

- (A) João gosta de jogar futebol ou João não gosta de jogar futebol.
- (B) Maria é a melhor aluna da classe e maria reprovou de ano.
- (C) 15 é divisível por 3 e múltiplo de 8.
- (D) 5 é par ou 2 é ímpar.

20) Observe os seguintes conjuntos: $A = \{1, 2, 4, 8, 10, 12, 14, 20\}$; $B = \{2; 3; 5; 8; 9; 10; 12; 15\}$; e $C = \{1, 3, 11\}$. Assinale a assertiva que apresenta o seguinte conjunto:

$$(A \cap B) \cup C$$

- (A) $\{1, 2, 3, 4, 8, 10, 11, 12\}$
- (B) $\{1, 4, 5, 8, 9, 20\}$
- (C) $\{3, 4, 5, 8, 9, 10, 15\}$
- (D) $\{4, 5, 8, 9, 10\}$

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 21 A 40

21) Quais são as atividades atribuídas ao Agente Comunitário de Saúde (ACS) de acordo com o Programa de Agentes Comunitários de Saúde:

- (A) Distribuição de medicamentos nos domicílios.
- (B) Realização de consultas médicas na unidade de saúde.
- (C) Registro de nascimentos, óbitos e doenças para controle de saúde.
- (D) Coleta de amostras para exames laboratoriais.

22) Qual é uma das condições estabelecidas pelo Ministério da Saúde para o Agente Comunitário de Saúde (ACS) conforme o Art. 3º da Regulamentação da profissão:

- (A) Ter formação em medicina.
- (B) Possuir espírito de liderança e solidariedade.
- (C) Residir em outra comunidade.
- (D) Demonstrar interesse apenas em remuneração financeira.

23) Qual é uma das responsabilidades do Agente Comunitário de Saúde (ACS) de acordo com o Art. 1º da Regulamentação da profissão:

- (A) Realizar cirurgias nos domicílios.
- (B) Promover a construção de novos hospitais na comunidade.
- (C) Desenvolver atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde.
- (D) Distribuir alimentos para a população.

24) Qual é uma das consequências da fragilidade inicial da territorialização em saúde:

- (A) Forte articulação entre os diferentes níveis de governo.
- (B) Escassez de estratégias para reduzir a iniquidade social e territorial.
- (C) Implementação eficaz de políticas públicas sem dificuldades.
- (D) Facilidade na coordenação entre os municípios para o planejamento regional.

25) Qual foi uma das características do processo de descentralização em saúde na primeira década do SUS:

- (A) Forte ênfase na articulação entre os diferentes níveis de governo.
- (B) Ausência de projetos de regionalização nacional.
- (C) Integração eficaz entre as esferas da política pública.
- (D) Inexistência de normas operacionais básicas e de assistência do SUS.

26) Segundo doutrinas vigentes, qual é o objetivo principal da territorialização na Atenção Primária à Saúde no Brasil:

- (A) Delimitar as áreas de atuação das unidades de saúde.
- (B) Estabelecer uma hierarquia entre os diferentes níveis de saúde.
- (C) Contribuir para o planejamento em saúde e organização da APS.
- (D) Limitar o acesso da população aos serviços de saúde.

27) Quais são as atividades realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) no contexto do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB):

- (A) Realização de procedimentos médicos nas Unidades Básicas de Saúde.
- (B) Cadastro das famílias e acompanhamento da situação de saúde através de visitas domiciliares.
- (C) Gerenciamento dos dados nas Secretarias Estaduais de Saúde.
- (D) Consolidação dos dados das equipes de saúde nos níveis municipal e regional.

28) Indique o que é feito pelas Coordenações Municipais de Atenção Básica em relação aos dados coletados pelas equipes de saúde da família:

- (A) Realizam procedimentos médicos mensais nas famílias cadastradas.
- (B) Enviaram diretamente os dados para o Datasus.
- (C) Consolidam os dados mensalmente e os enviam para as Regionais de Saúde.
- (D) Armazenam os dados apenas para uso interno do município.

29) Marque o objetivo da exclusão de municípios que não informaram todos os meses do período selecionado nos relatórios emitidos pelo SIAB:

- (A) Aumentar o número de indicadores disponíveis.
- (B) Garantir que todos os municípios estejam representados igualmente.
- (C) Evitar distorções nos indicadores devido a dados incompletos ou ausentes.
- (D) Facilitar a análise dos dados para as Secretarias Estaduais de Saúde.

30) Qual é o principal objetivo da Atenção Primária à Saúde (APS):

- (A) Fornecer atenção centrada apenas na doença.
- (B) Ser a porta de entrada exclusiva para a atenção hospitalar.
- (C) Oferecer cuidado voltado às necessidades de saúde da população.
- (D) Limitar-se a oferecer serviços de saúde em locais distantes das comunidades.

31) Qual é a estratégia prioritária utilizada pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para redirecionar o modelo de atenção à saúde:

- (A) Priorizar a promoção da saúde e prevenção de doenças.
- (B) Aumentar o foco em ações curativas e hospitalares.
- (C) Intensificar a ênfase em serviços de emergência.
- (D) Descentralizar os serviços de saúde apenas para áreas urbanas.

32) Por que os inquéritos de morbidade são considerados importantes para o desenvolvimento das ações na Atenção Primária à Saúde (APS):

- (A) Para omitir informações e limitar o planejamento das equipes de saúde.
- (B) Para reforçar as limitações dos registros clínicos nos serviços de saúde.
- (C) Para subsidiar o conhecimento do perfil demográfico e epidemiológico da população adscrita.
- (D) Para reduzir a integração entre os diferentes níveis de atenção à saúde.

33) Qual é o objetivo das condicionalidades de saúde no Programa Bolsa Família:

- (A) Excluir famílias em situação de pobreza do programa.
- (B) Garantir a oferta de serviços básicos de saúde às famílias beneficiárias.
- (C) Reduzir a inclusão social das famílias em vulnerabilidade.
- (D) Limitar o acesso aos benefícios do programa apenas para gestantes.

34) Quem são os responsáveis pelo acompanhamento e registro das condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família:

- (A) Apenas as famílias beneficiárias do programa.
- (B) Exclusivamente os agentes comunitários de saúde.
- (C) Todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.
- (D) Apenas os responsáveis técnicos municipais do Programa Bolsa Família.

35) Qual é o objetivo do Benefício Composição Familiar no Programa Bolsa Família:

- (A) Aumentar a renda familiar durante a gestação e primeira infância.
- (B) Excluir as gestantes do acesso aos benefícios do programa.
- (C) Limitar o acesso aos serviços de pré-natal.
- (D) Reduzir a responsabilidade do Sistema Único de Saúde junto às famílias beneficiárias.

36) Qual é a posição do município de Abadiânia-GO em relação à população, considerando a comparação com outros municípios do estado e do país:

- (A) Posição 10 de 246 e 1055 de 5570.
- (B) Posição 64 de 246 e 1972 de 5570.
- (C) Posição 86 de 246 e 3611 de 5570.
- (D) Posição 148 de 246 e 4434 de 5570.

37) Qual é a porcentagem de domicílios urbanos em vias públicas com esgotamento sanitário adequado em Abadiânia-GO, considerando a comparação com outros municípios do estado e do país:

- (A) 10%.
- (B) 77,5%.
- (C) 77,3%.
- (D) 0,9%.

38) Qual é o principal objetivo do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB):

- (A) Diminuir o repasse de recursos do incentivo federal para os municípios participantes.
- (B) Incentivar os gestores e as equipes a piorar a qualidade dos serviços de saúde.
- (C) Melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território.
- (D) Excluir as equipes de saúde da atenção primária do programa.

39) Quais equipes de saúde são participantes do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB):

- (A) Apenas equipes de Saúde Bucal.
- (B) Todas as equipes de saúde da atenção primária.
- (C) Apenas as equipes que não estão em conformidade com a PNAB.
- (D) Apenas as equipes que não aderiram à Política Nacional de Atenção Básica.

40) Qual é o efeito do alcance de melhora no padrão de qualidade do atendimento pelas equipes de saúde participantes do PMAQ-AB:

- (A) Redução do repasse de recursos do incentivo federal.
- (B) Aumento do repasse de recursos do incentivo federal.
- (C) Exclusão das equipes do programa.
- (D) Diminuição do número de municípios participantes.