

CURSO DE FORMAÇÃO - ATIVIDADES AVALIATIVAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS/RJ

Agente Comunitário de Saúde (ACS)

UNIDADE 2 – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questão 01

Qual princípio do SUS garante que todos os cidadãos, sem distinção, têm direito ao atendimento de saúde?

- Equidade.
- Eficiência.
- Integralidade.
- **Universalidade.**

Questão 02

O princípio da equidade no SUS significa:

- Atender apenas emergências médicas.
- Oferecer o mesmo atendimento para todos.
- Priorizar somente quem tem plano de saúde.
- **Tratar desigualmente os desiguais, conforme suas necessidades.**

Questão 03

O financiamento do SUS é feito pelas esferas:

- Federal e Estadual.
- Municipal e Federal.
- **Federal, Estadual e Municipal.**
- Estadual, Distrital e Internacional.

Questão 04

A regionalização no SUS busca:

- Fechar unidades pequenas.
- Centralizar os serviços nas capitais.
- Reduzir o número de profissionais de saúde.
- **Organizar os serviços por regiões para ampliar o acesso.**

Questão 05

A atenção especializada é caracterizada por:

- Consultas com clínico geral.
- Serviços prestados apenas em capitais.
- Atendimento domiciliar por agentes comunitários.
- **Acompanhamento com especialistas e exames de média complexidade.**

UNIDADE 3 - SER AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

Questão 01

Qual é uma característica obrigatória do ACS segundo a legislação do SUS?

- Ter formação em enfermagem.
- **Residir na comunidade onde atua.**
- Prestar atendimento médico domiciliar.
- Trabalhar exclusivamente em consultórios.

Questão 02

A presença do ACS na comunidade fortalece principalmente:

- A hierarquia da unidade básica.
- O distanciamento técnico-profissional.
- **O vínculo entre população e serviços de saúde.**
- A substituição dos profissionais da equipe médica.

Questão 03

Qual das ações abaixo representa uma função transformadora do ACS?

- Manter distanciamento profissional da comunidade.
- Trabalhar exclusivamente em campanhas hospitalares.
- **Promover educação em saúde e estimular o autocuidado.**
- Realizar diagnósticos clínicos e prescrever medicamentos.

Questão 04

O reconhecimento da comunidade ao ACS geralmente ocorre por:

- Sua autoridade hierárquica.
- Suas atividades administrativas internas.
- Sua função de triagem de exames laboratoriais.
- **Suas ações de acolhimento, presença constante e empatia.**

Questão 05

Qual desafio enfrentado por muitos ACS ainda é recorrente em diversos municípios brasileiros?

- Participação excessiva em cargos de gestão.
- Autonomia absoluta sobre gestão de recursos.
- Excesso de acesso a tecnologias de última geração.
- **Condições de trabalho precárias e sobrecarga de tarefas.**

UNIDADE 4 - O ACS ONTEM E HOJE

Questão 01

Em que estado brasileiro surgiram as primeiras experiências formais com Agentes Comunitários de Saúde?

- Bahia
- Ceará
- São Paulo
- Rio de Janeiro

Questão 02

Qual foi o objetivo principal da criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991?

- Criar equipes de vacinação em massa.
- Substituir os médicos da atenção básica.
- Integrar o voluntariado à assistência hospitalar.
- **Levar cuidados básicos de saúde a populações excluídas.**

Questão 03

A atuação do ACS na observação de fatores ambientais busca identificar:

- Apenas a qualidade da construção civil.
- A renda mensal das famílias cadastradas.
- O número de animais domésticos em cada residência.
- **Riscos que interferem diretamente na saúde da população.**

Questão 04

O trabalho de educação em saúde realizado pelo ACS tem como objetivo principal:

- Substituir o trabalho dos professores.
- **Promover a prevenção e o autocuidado.**
- Preparar usuários para exames laboratoriais.
- Ensinar medicina tradicional às comunidades.

Questão 05

A exigência de o ACS residir na comunidade onde atua é importante porque:

- Reduz custos com transporte.
- Garante fiscalização constante da população.
- Facilita o cumprimento de metas do Ministério da Economia.
- **Favorece o vínculo, a confiança e o conhecimento do território.**

UNDADE 5 - AS ATRIBUIÇÕES DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

Questão 01

Segundo a Lei nº 11.350/2006, qual das funções a seguir é considerada uma atribuição legal do Agente Comunitário de Saúde?

- Realizar procedimentos de enfermagem.
- Emitir laudos médicos em áreas de difícil acesso.
- Prescrever medicamentos básicos à comunidade.
- **Desenvolver ações de educação em saúde e mobilização comunitária.**

Questão 02

A visita domiciliar do ACS deve ser orientada principalmente por:

- Protocolo hospitalar e prescrição médica.
- Rotina administrativa e número de domicílios.
- Decisão exclusiva do enfermeiro responsável.
- **Planejamento da equipe e diagnóstico do território.**

Questão 03

Em qual espaço o ACS pode atuar promovendo educação em saúde?

- Em escolas conveniadas, somente.
- Dentro da unidade de saúde, apenas.
- Exclusivamente em feiras de saúde autorizadas.
- **Em qualquer espaço da comunidade onde haja participação popular.**

Questão 04

Uma das finalidades da escuta ativa realizada pelo ACS durante a visita domiciliar é:

- Fiscalizar as condições de moradia.
- Aumentar o tempo de consulta médica.
- Dispensar medicamentos sem prescrição.
- **Criar vínculo com as famílias e identificar necessidades ocultas.**

Questão 05

Qual documento orienta o planejamento da Estratégia Saúde da Família e destaca o papel do ACS?

- Constituição Federal, artigo 225.
- Código de Defesa do Consumidor.
- **Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).**
- Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

Questão 06

O ACS deve registrar suas ações no sistema oficial conhecido como:

- Prontuário do SUS Digital (PSD).
- Sistema Nacional de Vacinação (SNV).
- Cadastro Nacional de Residências (CNR).
- Sistema de Informação da Atenção Primária (e-SUS APS).

Questão 07

Durante um surto de arbovirose, o papel do ACS inclui:

- Realizar exames laboratoriais nas residências.
- Aplicar medicação injetável nos casos suspeitos.
- Suspender visitas domiciliares para evitar contágio.
- Notificar a equipe de saúde e apoiar ações educativas no território.

Questão 08

A integração entre o ACS e a equipe de saúde da família contribui para:

- A fragmentação das ações de saúde.
- A exclusão do ACS dos momentos de decisão.
- O fortalecimento do cuidado integral e resolutivo.
- A centralização do cuidado no hospital de referência.

Questão 09

Um exemplo de ação intersetorial conduzida com apoio do ACS é:

- A revisão de protocolos clínicos sem equipe técnica.
- A construção de postos de saúde sem participação da população.
- Mutirão comunitário com escola e CRAS para combater a dengue.
- A importação de insumos hospitalares por meio do Ministério da Fazenda.

Questão 10

Qual das atitudes a seguir é fundamental para garantir o sigilo profissional do ACS?

- Compartilhar dados com familiares sem autorização.
- Registrar e relatar informações apenas dentro da equipe de saúde.
- Anotar dados pessoais em cadernos próprios e mantê-los em casa.
- Divulgar informações em grupos comunitários para alertar a vizinhança.

UNIDADE 6 - ÉTICA NO TRABALHO DO ACS

Questão 01

O que é ética profissional no contexto do trabalho do ACS?

- Conjunto de normas religiosas seguidas durante o expediente.
- Regras pessoais criadas por cada agente para facilitar o trabalho.
- Leis penais aplicadas exclusivamente aos trabalhadores da saúde.
- **Princípios que orientam uma conduta respeitosa e responsável no exercício da profissão.**

Questão 02

O princípio da justiça, no trabalho do ACS, está relacionado a:

- Controlar o comportamento dos usuários.
- **Promover acesso igualitário aos serviços de saúde.**
- Priorizar pacientes com melhores condições financeiras.
- Julgar a conduta dos moradores conforme padrões pessoais.

Questão 03

Quando o ACS atua em um território onde conhece pessoalmente os moradores, ele deve:

- Favorecer os vizinhos mais próximos.
- Compartilhar histórias da comunidade com a equipe.
- Recusar-se a atender pessoas com quem já teve contato anterior.
- **Agir com imparcialidade, evitando misturar relações pessoais com o trabalho.**

Questão 04

Um comportamento ético diante de informações sensíveis é:

- Guardar anotações em locais públicos.
- Ignorar o conteúdo e não registrar nada.
- Contar para a família do ACS para pedir conselhos.
- **Compartilhar com a equipe somente se for relevante para o cuidado.**

Questão 05

Quando houver dúvidas sobre um dilema ético, o ACS deve:

- Aguardar ordens da população local.
- Consultar familiares e vizinhos para decidir.
- Resolver sozinho com base no senso comum.
- **Buscar apoio da equipe de saúde e seguir os protocolos institucionais.**

UNIDADE 7 - ACOLHIMENTO

Questão 01

O acolhimento, no contexto da Atenção Primária à Saúde, deve ser entendido como:

- Um protocolo de triagem de casos graves.
- Uma etapa obrigatória antes do atendimento médico.
- **Uma postura de cuidado baseada na escuta, empatia e vínculo.**
- Um procedimento técnico realizado apenas na recepção da unidade de saúde.

Questão 02

O papel do ACS no acolhimento é fundamental porque:

- Atua na recepção e triagem de pacientes.
- Substitui os médicos nos atendimentos clínicos.
- Supervisiona o trabalho de toda a equipe de saúde.
- **Está próximo da comunidade e realiza o primeiro contato.**

Questão 03

Um dos efeitos positivos do acolhimento bem realizado é:

- O aumento de burocracias administrativas.
- A redução do número de consultas agendadas.
- A diminuição da presença de usuários na unidade.
- **O fortalecimento da cidadania e melhoria da adesão ao tratamento.**

Questão 04

Em uma atitude acolhedora, o ACS deve:

- **Ouvir com paciência e falar com clareza.**
- Prometer soluções imediatas mesmo sem certeza.
- Focar apenas em registrar informações no sistema.
- Usar linguagem técnica para demonstrar conhecimento.

Questão 05

O acolhimento contribui para a humanização do SUS porque:

- Segue protocolos rígidos e impessoais.
- Padroniza os atendimentos sem considerar contextos.
- Permite que apenas os profissionais médicos decidam tudo.
- **Reconhece o usuário como sujeito com direitos e necessidades.**

UNIDADE 8 - AÇÕES DE PROMOÇÃO DE SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS

Questão 01

Qual é a principal diferença entre promoção da saúde e prevenção de doenças?

- A prevenção busca empoderar as pessoas.
- A promoção da saúde trata doenças já instaladas.
- A promoção atua antes e a prevenção após o diagnóstico.
- **A promoção amplia a autonomia e a prevenção evita o adoecimento.**

Questão 02

Qual das ações a seguir é típica da promoção da saúde feita pelo ACS?

- Encaminhar para UTI.
- Prescrever medicamentos.
- Realizar cirurgia ambulatorial.
- **Aferir pressão arterial e orientar sobre alimentação saudável.**

Questão 03

Em ações de prevenção de doenças, o ACS pode:

- Diagnosticar infecções.
- Realizar exames laboratoriais.
- Administrar antibióticos em casa.
- **Orientar e encaminhar para exames preventivos.**

Questão 04

Durante uma visita domiciliar, o ACS identifica água acumulada em um quintal. Qual a conduta adequada?

- Aplicar inseticida no local.
- Ignorar, pois não é sua função.
- Acionar diretamente a vigilância sem informar a família.
- **Orientar sobre os riscos e como eliminar os focos do mosquito da dengue.**

Questão 05

A intersetorialidade na promoção da saúde envolve:

- Os profissionais da saúde, apenas.
- Compra de medicamentos pela comunidade.
- Encaminhamentos para hospitais particulares.
- **Ações articuladas entre saúde, educação, assistência social e outras áreas.**

UNIDADE 9 - ESTRUTURAS POLÍTICAS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Questão 01

Qual é a principal função das Unidades Básicas de Saúde (UBS)?

- Substituir hospitais em áreas urbanas.
- Realizar cirurgias de alta complexidade.
- Oferecer atendimentos odontológicos apenas para gestantes.
- **Atuar como porta de entrada para o SUS, com foco na atenção primária.**

Questão 02

As Unidades de Pronto Atendimento (UPA) são destinadas a:

- Tratamentos crônicos de longa duração.
- Atendimento domiciliar em regiões remotas.
- Encaminhamentos exclusivamente pediátricos.
- **Atendimentos de urgência e emergência de baixa e média complexidade.**

Questão 03

O Centro Especializado em Reabilitação (CER) oferece serviços como:

- Cirurgias de emergência.
- Exames laboratoriais, apenas.
- Parto humanizado e pré-natal.
- **Fonoaudiologia, fisioterapia e apoio a pessoas com deficiência.**

Questão 04

Qual ação faz parte do Programa Saúde da Família (PSF)?

- Internação em hospitais gerais.
- Atuação em centros de alta complexidade.
- Atendimento exclusivo a trabalhadores formais.
- **Acompanhamento de famílias com base territorial e vínculo contínuo.**

Questão 05

O programa "Saúde em Movimento", em Duque de Caxias, visa:

- Atender apenas urgências psiquiátricas.
- Substituir equipes da ESF por equipes móveis.
- Oferecer atendimento exclusivamente em hospitais.
- **Ampliar o acesso levando serviços de saúde a bairros afastados.**

UNIDADE 10 - CONTROLE SOCIAL NO SUS

Questão 01

Qual é o principal objetivo do controle social no SUS?

- Realizar auditorias financeiras nos hospitais.
- Garantir que todos recebam remédios gratuitos.
- Fiscalizar a conduta ética dos profissionais de saúde.
- **Permitir que a população participe das decisões sobre políticas de saúde.**

Questão 02

O papel do ACS no controle social inclui:

- Fazer compras públicas de medicamentos.
- Emitir pareceres técnicos sobre obras da UBS.
- Participar de processos jurídicos administrativos.
- **Representar a comunidade e estimular sua participação.**

Questão 03

A devolutiva à comunidade é importante porque:

- Reduz a fila de consultas.
- Substitui os relatórios financeiros da UBS.
- Permite controlar os estoques da farmácia.
- **Fortalece a confiança da população na participação social.**

Questão 04

Qual das alternativas a seguir é um exemplo de instrumento de devolutiva acessível?

- Protocolo clínico impresso.
- Parecer jurídico detalhado.
- Regimento interno do conselho.
- **Murais informativos com linguagem simples.**

Questão 05

O princípio da equidade no SUS está relacionado a:

- Substituir médicos por ACS.
- Aumentar a burocracia nos serviços.
- Oferecer o mesmo atendimento para todos.
- **Reduzir desigualdades e atender com mais intensidade quem mais precisa.**

UNIDADE 11 - HISTÓRIA DO PACS/PSF/ESF

Questão 01

O Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) foi criado com qual objetivo principal?

- Substituir hospitais por postos de saúde.
- Implantar tecnologia hospitalar em áreas urbanas.
- Realizar atendimentos médicos em regiões remotas.
- Promover ações de saúde preventiva por meio de moradores da própria comunidade.

Questão 02

O Programa Saúde da Família (PSF) surgiu como expansão de qual iniciativa anterior?

- SUS Digital.
- Programa Mais Médicos.
- Programa Saúde para Todos.
- PACS – Programa de Agentes Comunitários de Saúde.

Questão 03

A Estratégia Saúde da Família (ESF) foi oficializada em qual contexto?

- Criação do SUS, em 1988.
- Reforma do Código Penal.
- Reforma Tributária Nacional.
- Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), de 2006.

Questão 04

O vínculo com a comunidade e a continuidade do cuidado são fundamentos de qual estratégia?

- VigiSUS.
- Saúde Bucal Brasil.
- Programa Brasil Sorridente.
- ESF – Estratégia Saúde da Família.

Questão 05

A vigilância em saúde na ESF envolve:

- Controle de estoque de medicamentos.
- Atuação exclusiva em hospitais universitários.
- Vigilância sanitária em estabelecimentos comerciais, apenas.
- Monitoramento de agravos, vacinação e condições de risco no território.

UNIDADE 13 - TÉCNICA DE ENTREVISTA

Questão 01

Qual é a principal finalidade da entrevista realizada pelo ACS?

- Cobrar exames médicos pendentes.
- Avaliar o desempenho escolar dos moradores.
- Fiscalizar o uso correto dos medicamentos prescritos.
- **Escutar, orientar e coletar informações que subsidiem o cuidado em saúde.**

Questão 02

O acolhimento no início da entrevista deve incluir:

- Entrega imediata de formulários para preenchimento.
- Questionamento direto sobre os problemas da família.
- Iniciar a conversa sem se identificar, para manter espontaneidade.
- **Uso do crachá, apresentação cordial e explicação do motivo da visita.**

Questão 03

Uma boa técnica de escuta durante a entrevista inclui:

- Evitar que o morador fale por muito tempo.
- Mudar de assunto quando o tema parecer irrelevante.
- Corrigir o usuário sempre que ele errar uma informação.
- **Ouvir com atenção, sem interromper, e validar a fala do morador.**

Questão 04

Ao finalizar a entrevista, o ACS deve:

- Solicitar que o morador preencha uma avaliação.
- Pedir a assinatura do morador como prova da visita.
- Deixar o local imediatamente após a última anotação.
- **Reforçar os principais pontos abordados e agradecer a participação.**

Questão 05

O registro das informações coletadas deve ser feito:

- Apenas quando a equipe solicitar.
- Por meio de mensagens informais em aplicativos.
- De forma rápida e simplificada, para ganhar tempo.
- **Com fidelidade e organização, nos formulários do e-SUS ou PEC.**

UNIDADE 14 - TRABALHO EM EQUIPE

Questão 01

Qual é o papel principal do trabalho em equipe na Estratégia Saúde da Família (ESF)?

- Centralizar as decisões no médico responsável.
- Aumentar a quantidade de tarefas para os ACS.
- Dividir os atendimentos entre profissionais da unidade.
- **Garantir cuidado integral, resolutivo e humanizado à população.**

Questão 02

O conceito de trabalho interprofissional pressupõe:

- Substituição dos ACS por técnicos de enfermagem.
- Separação de tarefas sem necessidade de integração.
- Competição entre os profissionais por protagonismo técnico.
- **Cooperação entre diferentes saberes com respeito e diálogo.**

Questão 03

Um exemplo de atitude ética em equipe é:

- Evitar reuniões para poupar tempo.
- Resolver conflitos com indiretas ou ironias.
- **Escutar os colegas com atenção e respeito.**
- Priorizar relações pessoais na divisão de tarefas.

Questão 04

Em situações de conflito na equipe, o ACS deve:

- Comentar negativamente sobre o colega para outros profissionais.
- Ignorar o problema e continuar suas atividades.
- Exigir que o usuário resolva o desentendimento.
- **Buscar o diálogo direto e, se necessário, mediação com a coordenação.**

Questão 05

A resolutividade dos atendimentos melhora quando o ACS:

- Ignora os registros e foca apenas na conversa.
- Evita se envolver com o planejamento da equipe.
- Decide tratamentos em campo sem consultar a equipe.
- **Compartilha observações e acompanha casos prioritários.**

UNIDADE 15 - VISITA DOMICILIAR

Questão 01

O ACS deve encaminhar à equipe de saúde:

- Quando estiver disponível.
- Apenas se o morador pedir.
- Apenas os casos que ele desejar.
- **Todas as situações que ultrapassam sua competência.**

Questão 02

O uso de roupas adequadas e crachá visível durante a visita contribui para:

- Aumentar a formalidade da visita.
- Mostrar superioridade ao morador.
- Facilitar vendas e abordagens pessoais.
- **Transmitir profissionalismo, confiança e respeito.**

Questão 03

A escuta ativa durante a visita domiciliar envolve:

- Interromper com conselhos imediatos.
- Ignorar as falas emocionais e focar em doenças.
- Apressar a conversa para atender mais residências.
- **Ouvir com empatia e atenção, respeitando o tempo da família.**

Questão 04

A observação do ambiente pelo ACS durante a visita serve para:

- Julgar os hábitos da família.
- Relatar problemas estéticos da casa.
- **Identificar fatores de risco à saúde e vulnerabilidades.**
- Produzir relatórios para a vigilância sanitária municipal.

Questão 05

Ao se deparar com uma situação de violência doméstica, o ACS deve:

- Ignorar para não se envolver.
- Tomar providências diretas e imediatas.
- Comentar com vizinhos em busca de apoio.
- **Relatar à equipe de saúde para que providências adequadas sejam tomadas.**

UNIDADE 16 - CADASTRAMENTO DAS FAMÍLIAS

Questão 01

Qual é o principal objetivo do cadastramento das famílias realizado pelo ACS?

- Fiscalizar a residência dos usuários.
- Controlar a distribuição de medicamentos.
- Aumentar o número de atendimentos médicos.
- **Conhecer a realidade das famílias e planejar ações de saúde.**

Questão 02

O cadastro atualizado permite:

- Aumentar o número de agentes no território.
- Manter os dados da comunidade sob sigilo judicial.
- Registrar apenas informações básicas de endereço.
- **Incluir as famílias em programas sociais e garantir acesso a serviços.**

Questão 03

Quando o ACS deve atualizar o cadastro da família?

- Apenas no início do ano.
- Quando a família estiver inscrita no Bolsa Família.
- Somente quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- **Sempre que houver alterações como nascimento, óbito ou mudança de endereço.**

Questão 04

O uso de linguagem técnica e termos difíceis durante o cadastro:

- Valoriza o conhecimento do ACS.
- Facilita o entendimento da equipe.
- Deve ser incentivado para transmitir profissionalismo.
- **Pode dificultar o diálogo com a família e deve ser evitado.**

Questão 05

Qual é o impacto de um cadastro mal preenchido ou desatualizado?

- Melhora a produtividade da equipe.
- Facilita o uso de dados secundários.
- Não interfere nas decisões da equipe de saúde.
- **Prejudica o acesso das famílias a serviços e dificulta o planejamento em saúde.**

UNIDADE 17 - Fichas e Registros: Responsabilidades do ACS

Questão 01

Qual é a principal finalidade dos registros feitos pelo ACS?

- Armazenar documentos para auditorias.
- Preencher metas administrativas do município.
- Registrar visitas apenas para comprovação de presença.
- **Subsidiar o cuidado, o planejamento e a vigilância em saúde.**

Questão 02

O que acontece quando as informações coletadas são imprecisas ou desatualizadas?

- Melhora a produtividade do ACS.
- Não afeta o funcionamento do SUS.
- A equipe consegue planejar com maior flexibilidade.
- **Pode comprometer o cuidado e os recursos da saúde.**

Questão 03

A Ficha de Cadastro Individual (FCI) tem como objetivo:

- Realizar o controle de medicamentos distribuídos.
- Cadastrar estabelecimentos comerciais no território.
- **Coletar dados pessoais e de saúde de cada usuário.**
- Registrar atividades de grupo realizadas pela equipe.

Questão 04

Qual é o papel da Ficha de Notificação Compulsória?

- Coletar dados socioeconômicos.
- Acompanhar grupos de gestantes.
- Registrar visitas preventivas de rotina.
- **Notificar casos suspeitos ou confirmados de doenças como dengue, sífilis e tuberculose.**

Questão 05

A ficha utilizada para cadastrar informações sobre a estrutura da casa e dos moradores é:

- **Ficha de Cadastro Domiciliar.**
- Ficha de Atendimento Individual.
- Ficha de Condições Específicas.
- Ficha de Acompanhamento de Gestante.

UNDADE 18 - CONHECENDO A COMUNIDADE ATRAVÉS DOS MAPAS

Questão 01

Qual é a principal utilidade dos mapas no trabalho do ACS?

- Substituir as visitas domiciliares.
- Armazenar informações para uso da vigilância sanitária, apenas.
- **Planejar ações e organizar o acompanhamento das famílias no território.**
- Garantir que todos os usuários compareçam à unidade de saúde.

Questão 02

O que significa territorialização no contexto da Atenção Primária à Saúde?

- Dividir o município com base em zonas eleitorais.
- Criar zonas administrativas para cobrança de serviços.
- Reunir todas as famílias em uma mesma região geográfica.
- **Delimitar, conhecer e interpretar a área de atuação da equipe de saúde.**

Questão 03

O mapa da área de abrangência da unidade de saúde é utilizado para:

- Realizar auditorias internas de infraestrutura.
- **Visualizar as microáreas dos ACS e planejar visitas.**
- Avaliar o consumo de medicamentos pela população.
- Acompanhar exclusivamente os casos de doenças crônicas.

Questão 04

Um mapa de risco permite ao ACS e à equipe de saúde:

- Criar pontos de comércio na comunidade.
- Identificar os locais mais bonitos do bairro.
- Cancelar visitas em áreas muito populosas.
- **Priorizar ações em regiões com maior concentração de problemas de saúde.**

Questão 05

Os mapas afetivos são úteis porque:

- Substituem os registros do sistema e-SUS.
- Mostram rotas alternativas para ambulâncias.
- São exclusivos de profissionais da área técnica.
- **Revelam locais simbólicos valorizados pela comunidade.**

Questão 06

Qual recurso pode ser utilizado para a construção de mapas comunitários em contextos simples?

- Exclusivamente *softwares* de geolocalização.
- Imagens de satélite de alta resolução, apenas.
- **Cartolinas, canetas e participação da comunidade.**
- Equipamentos de georreferenciamento obrigatórios.

Questão 07

Uma das vantagens de usar mapas no cotidiano do ACS é:

- Evitar que o ACS precise de supervisão.
- Reduzir a necessidade de registros no sistema.
- **Organizar rotas de visita e identificar áreas descobertas.**
- Acompanhar o tempo de permanência em cada domicílio.

Questão 08

O que deve ser feito sempre que houver mudança no território, como novos loteamentos ou surtos?

- Reavaliar os dados do Censo Nacional.
- **Atualizar os mapas utilizados pela equipe de saúde.**
- Suspender temporariamente a construção de mapas.
- Solicitar apoio exclusivamente da secretaria de obras.

Questão 09

Qual das alternativas a seguir representa um local que pode ser marcado em mapas comunitários?

- Casas cadastradas, apenas.
- Linhas de ônibus intermunicipais.
- Estabelecimentos de saúde, somente.
- **Igrejas, feiras, praças, pontos de ônibus e centros culturais.**

Questão 10

Participar da construção de mapas fortalece:

- O afastamento do usuário das ações coletivas.
- O trabalho da gestão municipal, exclusivamente.
- A dependência da comunidade em relação à unidade de saúde.
- **O vínculo entre equipe e população, promovendo escuta e pertencimento.**