



**Prefeitura de Argirita- MG**  
*Agente Comunitário de Saúde*

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leitura e compreensão de texto: Identificação de elementos do texto (tema, ideia central, ideias secundárias, relações de sentido entre palavras e frases, relações entre parágrafos) .....	1
Estudo de palavras (sinônimos, antônimos, sentido literal e sentido figurado).....	2
Aspectos do texto dissertativo (ponto-de-vista, argumentos e relações de causa-consequência) .....	3
Estilos de texto (técnico, científico, literário e jornalístico) .....	5
Coesão e coerência textuais .....	6
Conhecimentos linguísticos: Pontuação.....	8
Morfologia (identificação e emprego das seguintes classes de palavras: substantivo, adjetivo, pronome e verbo).....	12
Sintaxe (identificação de termos da oração, orações coordenadas, orações subordinadas e períodos simples, compostos e mistos); Ordem direta e ordem inversa de sentenças; Relações lógico-semânticas entre orações .....	23
Concordância verbal e nominal .....	29
Aspectos estilísticos e semânticos relacionados à estruturação de sentenças .....	32
Questões .....	33
Gabarito.....	43

## RACIOCÍNIO LÓGICO

Visa avaliar demonstrar competência para utilizar o raciocínio lógico-quantitativo (entendimento da estrutura lógica de situações-problema), bem como aplicar conteúdos matemáticos na via prática, com relação aos seguintes pontos: Noções básicas de lógica: conectivos, tautologia e contradições implicações e equivalências, afirmações e negações, argumento, silogismo, validade de argumento .....	1
Questões .....	22
Gabarito.....	29

# SUMÁRIO



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Reforma do setor de saúde – atenção da saúde familiar.....	1
Esf / pacs – definição / metas / plano de ações .....	6
Saúde ambiental: definições de saneamento básico, ações e atividades (água, esgoto, dejetos, lixo) .....	11
Prevenção primária: promoção e educação em saúde pública, prevenção específica (secundária e terciária).....	13
“O sus no brasil” / “leis orgânicas”: antecedentes dos sistemas de saúde, classificação dos sistemas de saúde, organização e princípios do sus; sistema único de saúde: lei nº 8.080, De 19 de setembro de 1990 e lei nº 8.142, De 28 de dezembro de 1990	14
Visitas domiciliares / cadastramentos / siab (sistema de informação de atenção básica).....	39
Saúde da mulher: controle de gestantes (promoção de saúde), prevenção de afecções (ca de colo de útero), auto exame de mamas, planejamento familiar.....	52
Saúde da criança: cartão de vacinas (controle de peso / desenvolvimento), higiene corporal (afecções), verminoses, desnutrição / diarreia, infecções respiratórias agudas.....	63
Adolescentes / adultos / terceira idade: dst / aids /planejamento familiar, drogas, hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase, hepatites, meningites .....	87
Saúde bucal: atenção a saúde bucal (gestantes e menores de 05 anos), prevenção do câncer bucal .....	92
Noções de primeiros socorros.....	94
Lei 11.350 De 5 de outubro de 2006 .....	123
Assistência domiciliar na atenção primária à saúde.....	135
Atenção primária – sua história e a situação atual.....	139
Saúde pública/saúde coletiva.....	146
Teoria das necessidades humanas básicas .....	147
Vigilância epidemiológica e sanitária.....	149
Ética / bioética .....	158
Humanização e acolhimento na rede básica.....	161
Programas do ministério da saúde na rede básica .....	164
Trabalho em equipe ; comunicação – tipos e as barreiras.....	166
Atuação em saúde mental.....	176
Assistência ao idoso.....	181
Política nacional de atenção primária à saúde, portaria nº 2.488, De 21 de outubro de 2011 .....	192
Guia prático do agente comunitário de saúde.....	222
Questões .....	222
Gabarito.....	227

# SUMÁRIO



## **Leitura e Compreensão de Texto: Identificação de Elementos Textuais**

A leitura e compreensão de textos são habilidades fundamentais em diversas áreas do conhecimento, especialmente em contextos acadêmicos e profissionais. Essas habilidades não apenas envolvem decodificar palavras, mas também entender a estrutura e os elementos que compõem o texto, como o tema, a ideia central, as ideias secundárias e as relações de sentido entre palavras, frases e parágrafos. A seguir, serão discutidos detalhadamente esses elementos, com ênfase em como identificá-los de maneira eficaz.

### **1. Tema**

O tema de um texto é o assunto geral ou a questão principal sobre a qual ele discorre. Identificar o tema é essencial para a compreensão global do texto, pois ele orienta a leitura e ajuda o leitor a contextualizar as informações apresentadas.

- Como identificar: O tema costuma ser expresso de maneira explícita em títulos, subtítulos ou nas primeiras linhas do texto. Em textos argumentativos, o tema pode ser identificado através das questões centrais discutidas ao longo do texto.

Exemplo: Em um artigo sobre “Os impactos das mudanças climáticas na agricultura”, o tema é claramente “mudanças climáticas e agricultura”.

### **2. Ideia Central**

A ideia central, ou tese, é a posição ou argumento principal defendido pelo autor em relação ao tema. Essa ideia é o eixo em torno do qual todo o texto é construído, servindo como guia para as ideias secundárias e os exemplos que serão apresentados.

- Como identificar: A ideia central geralmente aparece no início ou no final dos parágrafos introdutórios ou conclusivos, onde o autor faz uma afirmação clara sobre o tema. Em textos mais longos, pode ser necessário inferir a ideia central a partir da análise de várias passagens.

Exemplo: No mesmo artigo sobre mudanças climáticas, a ideia central pode ser que “as mudanças climáticas têm efeitos devastadores na produção agrícola global”.

### **3. Ideias Secundárias**

As ideias secundárias são informações que suportam, desenvolvem ou exemplificam a ideia central. Elas fornecem detalhes adicionais, evidências e explicações que ajudam a construir o argumento do autor de forma mais completa.

- Como identificar: As ideias secundárias aparecem em cada parágrafo do corpo do texto, sendo introduzidas após a apresentação da ideia central. São comuns em forma de exemplos, dados estatísticos, citações ou explicações.

Exemplo: No artigo sobre mudanças climáticas, uma ideia secundária pode ser “o aumento da temperatura reduz a produtividade das lavouras de milho em regiões tropicais”.

### **4. Relações de Sentido entre Palavras e Frases**

As relações de sentido entre palavras e frases, conhecidas como coesão, são os mecanismos que ligam as partes do texto, assegurando a continuidade e a fluidez das ideias. A coesão pode ser lexical, através de sinônimos, pronomes e termos relacionados, ou gramatical, através de conjunções e conectores.

- Como identificar: Preste atenção aos conectores (e, mas, portanto, contudo) e pronomes que retomam ideias anteriores. Essas palavras ajudam a construir as relações de causa e efeito, contraste, adição e conclusão entre as frases.



A habilidade de discernir e construir relações lógicas entre entidades diversas é uma competência fundamental no pensamento analítico. Ela permite que um indivíduo percorra informações e estabeleça conexões significativas, mesmo quando os elementos envolvidos são abstratos ou hipotéticos. Ao explorar este domínio, desenvolve-se a capacidade de extrair conclusões válidas e verificar a solidez das premissas subjacentes. Tal habilidade é crucial para a resolução de problemas complexos e para a tomada de decisões informadas em uma variedade de contextos.

Agora, veremos os conteúdos necessários para aprimorar essa habilidade:

### ESTRUTURAS LÓGICAS

Antes de tudo, é essencial compreender o conceito de proposições. Uma proposição é um conjunto de palavras ou símbolos que expressam um pensamento ou uma ideia de sentido completo. Elas transmitem pensamentos, isto é, afirmam fatos ou exprimem juízos que formamos a respeito de determinados conceitos ou entes.

#### Valores lógicos

São os valores atribuídos as proposições, podendo ser uma **verdade**, se a proposição é verdadeira (V), e uma **falsidade**, se a proposição é falsa (F). Designamos as letras V e F para abreviarmos os valores lógicos verdade e falsidade respectivamente.

Com isso temos alguns axiomas da lógica:

– **PRINCÍPIO DA NÃO CONTRADIÇÃO:** uma proposição não pode ser verdadeira E falsa ao mesmo tempo.

– **PRINCÍPIO DO TERCEIRO EXCLUÍDO:** toda proposição OU é verdadeira OU é falsa, verificamos sempre um desses casos, NUNCA existindo um terceiro caso.

**“Toda proposição tem um, e somente um, dos valores, que são: V ou F.”**

#### Classificação de uma proposição

Elas podem ser:

• **Sentença aberta:** quando não se pode atribuir um valor lógico verdadeiro ou falso para ela (ou valorar a proposição!), portanto, não é considerada frase lógica. São consideradas sentenças abertas:

- Frases interrogativas: Quando será prova? - Estudou ontem? – Fez Sol ontem?

- Frases exclamativas: Go! – Que maravilhoso!

- Frase imperativas: Estude e leia com atenção. – Desligue a televisão.

- Frases sem sentido lógico (expressões vagas, paradoxais, ambíguas, ...): “esta frase é falsa” (expressão paradoxal) – O cachorro do meu vizinho morreu (expressão ambígua) –  $2 + 5 + 1$

• **Sentença fechada:** quando a proposição admitir um ÚNICO valor lógico, seja ele verdadeiro ou falso, nesse caso, será considerada uma frase, proposição ou sentença lógica.

#### Proposições simples e compostas

• **Proposições simples** (ou atômicas): aquela que **NÃO** contém nenhuma outra proposição como parte integrante de si mesma. As proposições simples são designadas pelas letras latinas minúsculas p,q,r, s..., chamadas letras proposicionais.



## Conhecimentos Específicos

A Atenção à Saúde Familiar desempenha um papel central no sistema de saúde pública do Brasil, sendo fundamental para a promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria da qualidade de vida da população. Desde a implementação do Sistema Único de Saúde (SUS), a Saúde da Família tem sido um dos pilares das políticas públicas de saúde, buscando proporcionar cuidados contínuos, integrais e humanizados às comunidades. Contudo, o setor de saúde no Brasil tem enfrentado desafios significativos ao longo dos anos, como a fragmentação dos serviços, a desigualdade no acesso e a insuficiência de recursos, o que tem motivado a necessidade de reformas estruturais.

A recente reforma do setor de saúde, com foco na Atenção à Saúde Familiar, surge como uma resposta a esses desafios, propondo mudanças profundas na organização, financiamento e prestação de serviços. Essas mudanças visam melhorar a eficiência, ampliar o acesso e garantir que as ações de saúde sejam mais resolutivas e centradas nas necessidades da população.

### - Histórico da Atenção à Saúde Familiar no Brasil

A Atenção à Saúde Familiar, enquanto estratégia central do Sistema Único de Saúde (SUS), tem suas raízes fincadas no processo de redemocratização do Brasil e na consequente criação do SUS, estabelecido pela Constituição Federal de 1988. A introdução do SUS marcou uma mudança de paradigma no setor de saúde, passando de um modelo centrado na atenção hospitalar para um sistema mais abrangente e descentralizado, focado na saúde preventiva e no acesso universal.

### Evolução do Sistema de Saúde e a Inserção da Saúde da Família

O Programa de Saúde da Família (PSF) foi lançado em 1994, como uma iniciativa do Ministério da Saúde, visando reorganizar a atenção básica no país. O programa priorizava ações de prevenção, promoção da saúde e tratamento de doenças, dentro do contexto das comunidades, com equipes multiprofissionais formadas por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Essa abordagem permitiu uma maior proximidade entre os profissionais de saúde e a população, facilitando o acompanhamento contínuo e a identificação precoce de problemas de saúde.

Com o passar dos anos, o PSF foi ampliado e consolidado, transformando-se no que hoje conhecemos como Estratégia Saúde da Família (ESF). Essa estratégia tornou-se o modelo preferencial para a organização da atenção primária à saúde no Brasil, abrangendo mais de 60% da população. A ESF contribuiu significativamente para a melhoria dos indicadores de saúde, como a redução da mortalidade infantil e o aumento da cobertura vacinal, além de promover uma abordagem mais humanizada e integral do cuidado à saúde.

### Principais Programas e Políticas que Moldaram a Atenção à Saúde Familiar

Vários programas complementares foram desenvolvidos para fortalecer a Atenção à Saúde Familiar, como o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), lançado em 2011. Esse programa incentivou a melhoria contínua da qualidade dos serviços oferecidos pelas equipes de Saúde da Família, através de avaliações periódicas e incentivos financeiros baseados no desempenho.

Além disso, o Mais Médicos, iniciado em 2013, foi uma iniciativa que visou suprir a carência de médicos em regiões remotas e carentes, reforçando a presença de profissionais nas equipes de Saúde da Família. Esse programa teve um impacto significativo na expansão do acesso à atenção primária em áreas anteriormente desassistidas.

### Desafios Históricos e Conquistas

Apesar das inúmeras conquistas, o modelo de Atenção à Saúde Familiar sempre enfrentou desafios significativos. A desigualdade regional no acesso aos serviços, a escassez de recursos e a sobrecarga das equipes são problemas recorrentes. Adicionalmente, a fragmentação dos serviços e a dificuldade de integração com outros níveis de atenção, como os hospitais e os serviços de urgência, limitam a efetividade das ações da Saúde da Família.