

PROCESSO SELETIVO Nº 01/2026 – DOIS IRMÃOS - RS

PROVA PRÁTICA – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

Situação-Problema

Você é Agente Comunitário de Saúde da **UBS União**, no Município de **Dois Irmãos/RS**, e realizará uma visita domiciliar previamente agendada.

Ao chegar ao imóvel, o morador atende normalmente e permite sua entrada para a realização da visita.

Dados da Família

Responsável pela família: João Carlos

Endereço: Rua Sapiranga, nº 428, Bairro União – Dois Irmãos/RS

Telefone: (51) 99874-3158

Número de moradores: 05 pessoas

Composição Familiar

- João Carlos – 45 anos – motorista.
- Maria Helena – 42 anos – auxiliar administrativa.
- Lucas – 15 anos – estudante.
- Helena – 68 anos – aposentada, hipertensa e faz uso contínuo de medicamentos.
- Ana Clara – 3 anos – frequenta escola infantil.

Informações fornecidas durante a visita

- Existe uma criança menor de cinco anos.
- Existe um idoso.
- Não há gestante.
- Não há pessoa com deficiência.
- Não há pessoa acamada.
- Há um morador hipertenso.
- Não há diabéticos.
- Não há acompanhamento em saúde mental.
- Existe uso contínuo de medicamentos.
- **Todos os moradores estão com a vacinação em dia.**

Condições do domicílio

- Possui abastecimento de água tratada.
- Possui coleta regular de lixo.
- Possui banheiro em boas condições de uso.
- Nos fundos da residência existe um balde contendo água acumulada da chuva, podendo servir de criadouro para o mosquito da dengue.

Durante a visita, a moradora informa que desconhecia o risco da água parada e solicita orientações.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE DOIS IRMÃOS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026**



PROVA PRÁTICA - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS) – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

INSCRIÇÃO: _____

Prova Prática – Valor Máximo: 10,0 pontos

A prova prática consistirá em uma simulação de visita domiciliar, na qual o candidato deverá demonstrar conhecimentos básicos relacionados ao trabalho de orientação, cadastramento e acolhimento da população.

Atividade

O candidato receberá uma situação-problema fictícia envolvendo uma família residente na área de abrangência da unidade de saúde e deverá:

- Realizar abordagem inicial ao morador;
- Identificar informações relevantes para cadastramento familiar;
- Orientar sobre cuidados preventivos de saúde;
- Demonstrar conhecimento sobre encaminhamento de demandas à equipe de saúde;
- Preencher corretamente formulário simplificado disponibilizado pela banca.

Critérios de Avaliação

Critério	Pontuação máxima
Comunicação e abordagem ao usuário	2,0

Critério	Pontuação máxima
Coleta correta das informações necessárias	2,0
Clareza das orientações prestadas	2,0
Conhecimento das atribuições do ACS	2,0
Preenchimento correto do formulário	2,0
Total	10,0

Critério de Aprovação

Será considerado aprovado o candidato que obtiver nota igual ou superior a 5,0 pontos.

=====

O formulário da prova prática a ser aplicado será o abaixo descrito:

FORMULÁRIO SIMPLIFICADO DE VISITA DOMICILIAR – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

Tempo estimado de aplicação: até 10 minutos

Município: _____

Microárea: _____ **Data:** 19/07/2026

ACS Responsável: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

Nome do Responsável: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Número de moradores na residência: _____

2. SITUAÇÃO DOS MORADORES

Informação	Sim	Não
Há gestante na residência?	☐	☐
Há criança menor de 5 anos?	☐	☐
Há idoso (60 anos ou mais)?	☐	☐
Há pessoa com deficiência?	☐	☐
Há acamado ou pessoa com dificuldade de locomoção?	☐	☐

3. CONDIÇÕES DE SAÚDE

Informação	Sim	Não
Algum morador possui hipertensão?	☐	☐
Algum morador possui diabetes?	☐	☐
Há pessoa em acompanhamento de saúde mental?	☐	☐
Algum morador faz uso contínuo de medicamentos?	☐	☐
Existem vacinas em atraso na família?	☐	☐

4. CONDIÇÕES DO DOMICÍLIO

Informação	Sim	Não
Possui água tratada?	☐	☐
Possui coleta regular de lixo?	☐	☐
Possui banheiro em condições de uso?	☐	☐
Foi observado possível foco de mosquito (água parada)?	☐	☐

5. ORIENTAÇÕES REALIZADAS

- ☐ Atualização vacinal
- ☐ Controle da hipertensão e diabetes
- ☐ Uso correto de medicamentos

☐ Combate à dengue

☐ Saúde da criança

☐ Saúde da gestante

☐ Saúde do idoso

☐ Outros: _____

6. ENCAMINHAMENTOS NECESSÁRIOS

☐ Nenhum

☐ Consulta médica

☐ Consulta de enfermagem

☐ Vacinação

☐ Visita domiciliar da equipe

☐ Assistência social

☐ Outros: _____

7. OBSERVAÇÕES

Assinatura do ACS: _____

Horário da visita: Início : _____ Término : _____

Tempo total da visita: _____ minutos

Resultado da visita:

- ☐ Realizada
- ☐ Morador ausente
- ☐ Recusou atendimento
- ☐ Retorno agendado para ____/____/2026.

PROCESSO SELETIVO Nº 01/2026 – DOIS IRMÃOS - RS

PROVA PRÁTICA – AGENTE DE ENDEMIAS (ACE)

Situação-Problema

Você é Agente de Combate às Endemias do Município de **Dois Irmãos/RS** e realizará uma inspeção ambiental em uma residência localizada no Bairro Bela Vista.

O proprietário autoriza a entrada para realização da vistoria.

Dados do imóvel

Morador: Carlos Eduardo

Endereço: Rua Gramado, nº 215, Bairro Bela Vista – Dois Irmãos/RS

Telefone: (51) 99761-4825

Tipo de imóvel: Residencial

Imóvel: Aberto e visitado.

Situação encontrada durante a inspeção

Na vistoria você observa:

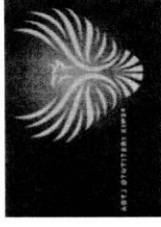
- Caixa d'água corretamente tampada.
- Calhas limpas.
- Piscina tratada.
- Coleta regular de lixo.
- Água tratada fornecida pela rede pública.
- Banheiro em boas condições de uso.
- Vasos de plantas sem água acumulada.
- Garrafas armazenadas corretamente.
- Dois pneus encostados no muro contendo água da chuva.
- Um balde nos fundos da residência contendo água parada.
- O morador informa que pretendia utilizar essa água para lavar a calçada.

Durante a inspeção não foram encontradas larvas.

O morador demonstra interesse em receber orientações para evitar futuros focos.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE DOIS IRMÃOS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026



PROVA PRÁTICA - AGENTE DE ENDEMIAS (ACE) – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

INSCRIÇÃO: _____

Prova Prática – Valor Máximo: 10,0 pontos

A prova prática consistirá em uma simulação de inspeção ambiental para identificação de possíveis focos de vetores e orientação ao morador quanto às medidas preventivas.

Atividade

Em ambiente preparado pela banca, contendo situações simuladas, o candidato deverá:

- Identificar potenciais criadouros do mosquito transmissor de arboviroses;
- Indicar as medidas corretivas adequadas para eliminação dos focos;
- Demonstrar conhecimento sobre prevenção e controle de endemias;
- Orientar adequadamente o morador quanto aos cuidados necessários;
- Preencher ficha simplificada de vistoria.

Critérios de Avaliação

Critério Pontuação

Identificação correta dos focos e situações de risco	3,0
Indicação das medidas corretivas adequadas	2,0
Conhecimento das ações de prevenção e controle	2,0

Critério	Pontuação
Comunicação e orientação ao morador	1,5
Preenchimento correto da ficha de vistoria	1,5
Total	10,0

Critério de Aprovação

Será considerado aprovado o candidato que obtiver nota igual ou superior a 5,0 pontos.

=====

O formulário da prova prática a ser aplicado será o abaixo descrito:

FORMULÁRIO SIMPLIFICADO DE VISITA DOMICILIAR – AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE)

Tempo estimado da visita: até 10 minutos

IDENTIFICAÇÃO

Data: 19/07/2026

Horário: _____ h

Nome do Morador: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

ACE Responsável: _____

INSPEÇÃO DO IMÓVEL

1. Situação do imóvel

- ☐ Residencial
- ☐ Comercial
- ☐ Terreno baldio
- ☐ Outro: _____

2. Imóvel encontrado

- ☐ Aberto e visitado
- ☐ Fechado
- ☐ Recusa de visita
- ☐ Desabitado

VERIFICAÇÃO DE POSSÍVEIS CRIADOUROS

Local Inspecionado	Sim	Não
Caixa d'água tampada corretamente	☐	☐
Calhas limpas	☐	☐
Vasos de plantas sem água acumulada	☐	☐
Pneus armazenados corretamente	☐	☐
Garrafas e recipientes sem água	☐	☐
Lonas e materiais cobertos	☐	☐
Piscina tratada	☐	☐
Lixo acondicionado adequadamente	☐	☐

SITUAÇÃO ENCONTRADA

- ☐ Nenhum foco identificado
- ☐ Possível criadouro eliminado durante a visita
- ☐ Possível criadouro orientado para eliminação pelo morador
- ☐ Foco com larvas identificado

Quantidade de focos encontrados: _____

Local(is): _____

ORIENTAÇÕES PRESTADAS

- ☐ Prevenção da Dengue
- ☐ Prevenção da Chikungunya
- ☐ Prevenção da Zika
- ☐ Eliminação de água parada
- ☐ Destinação correta de resíduos
- ☐ Outros: _____

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

- ☐ Orientação verbal
- ☐ Eliminação de criadouros
- ☐ Encaminhamento para nova vistoria
- ☐ Comunicação à Vigilância em Saúde
- ☐ Outro: _____

OBSERVAÇÕES

CONFIRMAÇÃO DA VISITA

Assinatura do Morador: _____

Assinatura do ACE: _____