



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CHAMADA PÚBLICA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº01/2019

1ª Etapa: Prova Escrita

INSTRUÇÕES

1. Este Caderno de Questões compreende as Provas de Português e Conhecimentos Específicos. Apresenta 20 questões. As questões de 01 – 05 (Português), 06 – 20 (Conhecimentos Específicos).
2. Cada questão objetiva apresenta cinco opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
3. Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
4. O candidato deverá utilizar caneta esferográfica em material transparente, tinta na cor preta ou azul.
5. O candidato dispõe de, no máximo, quatro horas para responder as questões e preencher o Cartão de Respostas.
6. Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de prova sem autorização e acompanhamento da fiscalização.
7. Não será permitido ao candidato retirar-se da sala antes de decorrida uma hora do início da prova.
8. Antes de retirar-se definitivamente da sala, o candidato deverá devolver ao Fiscal a prova e o Cartão de Respostas.
9. Será permitido ao candidato sair com o caderno de prova restando uma hora para o término da prova.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Questão 1.

Na ortografia brasileira algumas substantivos devem acrescentar letras para seu plural, outros necessitam de substituições. Diante dessa afirmativa assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao plural dos substantivos.

- a) Chapéu - Chapéis
- b) Domicílio - Domicílius
- c) Troféu – Troféis

- d) Cidadão – Cidadãos
- e) Cidadão – Cidadães

Questão 2.

De acordo com a ortografia brasileira atual, complete as palavras utilizando as letras “s” ou “z”, e após marque a alternativa **CORRETA**

I – Ami__ade / Nature__a

II Sobreme__a / Prince__a

III – Surde__ / Palide__

IV – Va__io / Va__o

- a) Nas alternativas I e II todas as palavras são completadas apenas com a letra “z”
- b) Nas alternativas I e II todas as palavras são completadas apenas com a letra “s”
- c) Nas alternativas I e III todas as palavras são completadas apenas com a letra “z”
- d) Nas alternativas I e IV todas as palavras são completadas apenas com a letra “z”
- e) Nas alternativas II e IV todas as palavras são completadas apenas com a letra “s”

Questão 3.

Leias as frases abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**

1. Tomo banho todos os dias
2. Lavei as mãos depois que fui ao banheiro e antes de comer
3. Mantereí as unhas sempre limpas e aparadas

- a) Passado, Futuro e Presente
- b) Presente, Futuro e Passado
- c) Passado, Presente e Futuro
- d) Presente, Passado e Presente
- e) Presente, Passado e Futuro

Questão 4.

Assinalar a alternativa em que a divisão silábica está **CORRETA**:

- a) Abs – o – lu – to
- b) Co – gni – ti – vo
- c) Via
- d) Em – jo – o
- e) A – sso – ci – a – do

Questão 5.

No Nordeste brasileiro a população até bem pouco tempo preservava crenças, seguidas durante o período da quaresma. Diante disso leia os trechos abaixo e assinale o que **NÃO** apresenta nenhum erro de ortografia ou expressão.

- a) “Comer carne, ingerir bebida alcoólica, olhar-se ao espelho, usar maquiagem ou perfume e até mesmo tomar banho (e vê o próprio corpo nu).”
- b) “A bem pouco tempo, estas ações eram evitadas durante o período da Semana Santa no Nordeste.”
- c) “Na relação também se incluía namorar e até assobiar, por serem sinais de alegria no período em que Jesus sofreu.”
- d) “As velhas biatas, com seus longos vestidos”.
- e) “E as filhas de Josefa vestidas de branco – mangas cumpridas e golas arredondadas.”

Questão 6.

Segundo o Art. 196 da Constituição Federal: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. De acordo com o referido artigo a Saúde é financiada por que entes governamentais

- a) Governo federal, municipal e sistema privado
- b) Governo federal, estadual e sistema privado
- c) Governo estadual, municipal e federal
- d) Governo estadual e municipal
- e) Governo federal e estadual

Questão 7.

A Lei Orgânica da Saúde 8080/90 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde. Neste contexto, podemos afirmar sobre a lei:

- a) Constitui o Sistema Único de Saúde o conjunto de ações e serviços prestados apenas pela administração pública federal, estadual e municipal.
- b) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde – SUS.
- c) As instituições que compõem o Sistema Único de Saúde são responsáveis por prestar ações e serviços de saúde envolvendo a administração direta do serviço público e indireta por meio dos planos de saúde.
- d) O Sistema Único de Saúde é constituído pelo conjunto de órgãos que prestam serviços por meio de instituições como secretarias municipais, estaduais e federais e da administração direta.
- e) As instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, participam do Sistema Único de Saúde em caráter complementar.

Questão 8.

Leia as questões abaixo e assinale a que corresponde os objetivos do SUS.

a) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação; assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas

b) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a formulação de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso apenas as pessoas de baixa renda às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação; assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas

c) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços penas para a sua promoção e proteção; assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção e proteção

d) Apenas Identificação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde nos campos econômico e social, a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação; assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas

e) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, apenas a formulação sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação; assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, sem a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas

Questão 9.

O uso dos recursos financeiros do SUS é fiscalizado pelos:

- a) Conselho Municipal de Saúde, Câmara Municipal e Conselho Estadual de Saúde
- b) Conselhos Estadual de Saúde, Assembleia Estadual e Conselho Federal de Saúde
- c) Câmara Municipal, População e Conselho Municipal de Saúde
- d) Assembleia Estadual, Câmara Municipal e Conselho Estadual de Saúde
- e) Conselhos Federal, Estadual e Municipal de Saúde

Questão 10.

A atenção básica, enquanto um dos eixos estruturantes do SUS, vive um momento especial ao ser assumida como uma das prioridades do Ministério da Saúde e do governo federal. Entre os seus desafios atuais, destacam-se aqueles relativos ao acesso e acolhimento, à efetividade e resolutividade das suas práticas, ao recrutamento, provimento e fixação de profissionais, à capacidade de gestão/coordenação do cuidado e, de modo mais amplo, às suas bases de sustentação e legitimidade social (BRASIL, 2011 p.7) Diante da afirmativa assinale a alternativa que melhor define acolhimento em saúde.

- a) É receber a todos de forma igual independente de sua necessidade.
- b) É atender primeiro os mais doentes e depois os outros se der tempo
- c) É promover o cuidado integral a todos que procuram os serviços de urgência
- d) É responder as necessidades de todos os usuários que procuram o serviço de saúde, dando prioridade aos mais necessitados
- e) É a realização da triagem para o médico

Questão 11.

De acordo com a Lei Orgânica de Saúde, sancionada em 1990, que regula as ações e serviços de saúde em todo o território nacional e estabelece, entre outras coisas, os princípios, as diretrizes do nosso sistema de saúde. Assinale a alternativa que corresponde aos princípios doutrinários do nosso sistema de saúde.

- a) Universalidade, equidade e Integralidade
- b) Universalidade, integralidade e descentralização
- c) Universalidade, descentralização e equidade
- d) Universalidade, equidade e participação popular
- e) Universalidade, participação popular e integralidade

Questão 12.

A Visita Domiciliar (VD) é a principal ação da promoção da saúde e prevenção da doença. Sobre a VD assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O Agente deve se identificar apenas se o morador solicitar
- b) O agente deve sempre cronometrar o tempo de VD
- c) Não é necessário a utilização de uniforme e crachá de identificação pelo agente
- d) O agente deve ser realizar a VD só quando achar que é necessário
- e) O agente deve realizar a VD regularmente

Questão 13.

Com base no manual do trabalho do Agente Comunitário de Saúde (BRASIL, 2009) aponte a questão que corresponde aos principais objetivos do trabalho do ACS.

- a) Cooperar para a cura dos usuários sobre sua responsabilidade
- b) Distribui fichas para atendimento na Unidade Básica de Saúde
- c) Contribuir para a qualidade de vida das pessoas e da comunidade

- d) Contribuir apenas com as atividades do médico e da enfermeira da Equipe de Saúde da Família
- e) Cooperar com a saúde das pessoas doentes e dos idosos

Questão 14.

De acordo com o guia prático do ACS (BRASIL, 2009) e a atualidade à família é o ponto de partida do trabalho do ACS. Diante dessa afirmativa aponte qual a alternativa que não corresponde ao significado de família.

- a) É através de nossas famílias que adquirimos os valores, os usos e os costumes que irão formar nossa personalidade e carga emocional.
- b) A globalização tem contribuído com a existência de várias formas de organização familiar, como: famílias com uniões estáveis, reconstruídas, unitárias, de casais do mesmo sexo, de casais que moram em casas separadas, de apenas um dos pais com filhos, etc.
- c) A globalização e a emancipação da mulher, bem como o reconhecimento de casais do mesmo sexo, não contribuem com as formas de organização das famílias atuais.
- d) A família é a primeira e mais importante influência na vida das pessoas e essas vem passando por transformações em sua constituição.
- e) As relações familiares interferem no processo de adoecimento e tratamento do cidadão

Questão 15.

De acordo com a fala da ACS Teresa Ramos da Cidade do Recife-PE: “Ser ACS é, antes de tudo, ser alguém que se identifica em todos os sentidos com a sua própria comunidade, principalmente na cultura, linguagem e costumes. Precisa gostar do trabalho. Gostar principalmente de aprender e repassar as informações, entender que ninguém nasce com o destino de morrer ainda criança...” Aponte as principais ações a serem desenvolvidas pelo ACS no território.

- a) Realizar ações educativas de saúde, visita domiciliar e vigilância a saúde.
- b) Realizar Visita Domiciliar, ações de educação em saúde, aferição de sinais vitais, distribuição de medicamentos e vigilância em saúde.
- c) Realizar Visita Domiciliar, ações de educação em saúde, vigilância em saúde e distribuição de fichas para atendimento.
- d) Realizar distribuição de fichas para atendimento, acompanhar apenas o médico na área e ações educativas em saúde.
- e) Realizar atividades de vigilância a saúde, visitas apenas as famílias que tenham doentes e ações de educação em saúde.

Questão 16.

De acordo com a Lei nº 13.595 de 05 de janeiro de 2018 é **CORRETO** afirmar que são atribuições do ACS

- a) Utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e

acompanhamento apenas para gestantes e idosos e crianças de baixo peso; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde; estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação; acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).

b) Utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento de todos os cidadão de seu território adscrito; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde; estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação; acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).

c) Utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento de todos os cidadão de seu território adscrito; realização de visitas domiciliares agendadas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde; estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação; acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).

d) Utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento de todos os cidadão de seu território adscrito; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e não realização de atividades de educação em saúde; estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação; acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).

e) Utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde apenas para gestantes, idosos e crianças; mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; realização de visitas domiciliares agendadas para acolhimento e acompanhamento de todos os cidadão de seu território adscrito; realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento de situações de risco à família, grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde; estado vacinal da gestante, da

pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação; acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).

Questão 17.

No modelo de atenção em saúde fundamentado, na Lei nº 13.595 de 05 de janeiro de 2018, na assistência multiprofissional em saúde da família, desde que o Agente Comunitário de Saúde tenha concluído curso técnico e tenha disponíveis os equipamentos adequados, são atividades do AgenteA em sua área geográfica de atuação, assistidas por profissional de saúde de nível superior, membro da equipe:

a) A aferição da pressão arterial, durante a visita domiciliar; a medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar de todas as crianças com febre; a orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade e a verificação antropométrica de todos os moradores do domicílio

b) A aferição da pressão arterial, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, com o devido encaminhamento do paciente, quando necessário, para a unidade de saúde de referência; a orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade; ,a verificação antropométrica

c) A aferição da pressão arterial, durante a visita domiciliar dos hipertensos; a medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar de todos os diabéticos, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, com o devido encaminhamento do paciente, quando necessário, para a unidade de saúde de referência; a orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade; ,a verificação antropométrica

d) A aferição da pressão arterial, durante a visita domiciliar de todos os hipertensos e cardiopatas, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional apenas dos diabéticos insulino dependentes, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, com o devido encaminhamento do paciente, quando necessário, para a unidade de saúde de referência; a orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade; ,a verificação antropométrica

e) A aferição da pressão arterial, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a medição de glicemia capilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência; a aferição de temperatura axilar, durante a visita domiciliar, em caráter excepcional, com o devido encaminhamento do paciente, quando necessário, para a unidade de saúde de referência; a orientação e o apoio, em domicílio, para a correta administração de medicação de paciente em situação de vulnerabilidade; ,a verificação antropométrica

Questão 18.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma das principais importâncias do aleitamento materno:

- a) Promover infantilidade.
- b) Desenvolver a obesidade das crianças.
- c) Desenvolver intolerância à lactose.
- d) Evitar a mortalidade infantil.
- e) Promover a economia da família

Questão 19.

Todas as alternativas abaixo estão dentre as atividades que o agente comunitário desenvolve com as gestantes, EXCETO:

- a) Visitar e encaminhar as gestantes para consulta na UBS
- b) Orienta todas as gestantes sobre a importância de fazerem o pré-natal.
- c) Acompanha todas as gestantes, através do Cartão da Gestante.
- d) Estimula o aleitamento materno
- e) Orienta medicamentos de alívio das dores comuns nas gestantes.

Questão 20.

No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades do Agente Comunitário de Saúde compartilhado com os demais membros da equipe, em sua área geográfica de atuação (BRASIL, 2018):

a) Participação no planejamento e no mapeamento institucional, social e demográfico; consolidação e a análise de dados obtidos nas visitas domiciliares; realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela comunidade, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados pela equipe de saúde; participação na elaboração, na implementação, na avaliação e na reprogramação permanente dos planos de ação para o enfrentamento de determinantes do processo saúde-doença; orientação de indivíduos e de grupos sociais quanto a fluxos, rotinas e ações desenvolvidos no âmbito da atenção básica em saúde; planejamento, o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde; estímulo à participação da população no planejamento, no acompanhamento e na avaliação de ações locais em saúde.

b) Participação no planejamento e no mapeamento institucional, social e demográfico; consolidação e a análise de dados obtidos nas visitas domiciliares; realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela equipe, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados pelo ACS; participação na elaboração, na implementação, apenas na reprogramação dos planos de ação para o enfrentamento de doenças como a Hipertensão e diabetes; orientação de indivíduos e de grupos sociais quanto a fluxos, rotinas e ações desenvolvidos no âmbito da atenção básica em saúde; planejamento, o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde; não estimulação da participação da população no planejamento, no acompanhamento e na avaliação de ações locais em saúde.

c) Participação no planejamento e no mapeamento institucional, social e demográfico; consolidação e a análise de dados obtidos nas visitas domiciliares; realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela comunidade, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados apenas pelo ACS e técnico de enfermagem; participação na elaboração, na implementação, na avaliação e na reprogramação permanente dos planos de ação para o enfrentamento de determinantes do processo saúde-doença; orientação de indivíduos e de grupos sociais quanto a fluxos, rotinas e ações desenvolvidos no âmbito da atenção básica em saúde; planejamento, o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde;

estímulo à participação da população no planejamento, no acompanhamento e na avaliação de ações locais em saúde.

d) Participação apenas no mapeamento demográfico; consolidação de dados obtidos nas visitas domiciliares; realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela comunidade, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados pela equipe de saúde; participação na elaboração, na implementação, e na reprogramação permanente dos planos de ação para o enfrentamento de determinantes do processo saúde-doença; orientação de apenas de grupos sociais quanto a fluxos, rotinas e ações desenvolvidos no âmbito da atenção básica em saúde; planejamento, o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde; estímulo à participação da população no planejamento, no acompanhamento e na avaliação de ações locais em saúde.

e) Participação no planejamento e no mapeamento institucional, social e demográfico; consolidação e a análise de dados obtidos nas visitas domiciliares; realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela comunidade, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados pela equipe de saúde; participação na elaboração, na implementação, na avaliação e na reprogramação permanente dos planos de ação para o enfrentamento de determinantes do processo saúde-doença; orientação de indivíduos e de grupos sociais quanto a fluxos, rotinas e ações desenvolvidos no âmbito da atenção básica em saúde; planejamento, o desenvolvimento e a avaliação de ações em saúde; estímulo à participação da população no planejamento, no acompanhamento e na avaliação de ações locais em saúde.