

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 004/2010

CARGO: **ASSISTENTE SOCIAL**

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

CONHECIMENTOS GERAIS

Texto

Fitoterápico não é panaceia

Na mitologia grega, Panacea era a deusa da cura, filha de Asclépio, o deus da medicina, tão hábil em cirurgia e no uso de plantas para curar doenças que Zeus o matou com um raio, achando que mortos estavam sendo ressuscitados. Panacea aprendeu com o pai o poder curativo das ervas. A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.

O uso indiscriminado dos fitoterápicos, porém, pode trazer consequências graves para a saúde. Afirmações do tipo "fitoterápico não faz mal porque é remédio natural" ou "planta medicinal se bem não faz, mal também não faz" não são verdadeiras. A lista de exemplos que as desmentem é longa. Plantas como aroeira brava, avelós e buchinha possuem substâncias que se ingeridas podem causar intoxicação.

As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil. Em comunidades isoladas dos grandes centros, o acesso a médicos é inexistente ou muito precário, o acesso ao SUS é difícil e fitoterápicos são praticamente a única alternativa. No entanto, o conhecimento tradicional do uso de plantas medicinais tem sido perdido e essa perda aumenta enormemente a possibilidade da planta medicinal não surtir efeito ou, ainda, ter um efeito deletério.

Texto adaptado de: ASSAD, Leonor. Fitoterápico não é panaceia. *Ciência e Cultura*. v. 62, n. 3, São Paulo, 2010. Disponível em: <http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000967252010000300005&lng=pt&nrm=iso> Acesso em: 21 set. 2010.

01) Assinale a alternativa **CORRETA**. O texto acima:

- A() informa quais fitoterápicos podem ser usados sem discriminação.
- B() apoia o uso dos fitoterápicos pelas comunidades isoladas do Brasil.
- C() descreve as consequências do uso indiscriminado dos fitoterápicos.
- D() recrimina o uso indiscriminado que se faz dos fitoterápicos.
- E() recomenda o uso de remédios naturais, conhecidos como panaceia.

02) De acordo com o texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Muitos brasileiros fazem uso de panaceias pela dificuldade que encontram em ter acesso à medicina formal.
- B() Panaceia, do grego, *panacea*, são remédios naturais sem efeitos colaterais comprovados.
- C() As plantas aroeira brava, avelós e buchinha causam intoxicação quando ingeridas de forma errada.
- D() As plantas medicinais não apresentam restrições, podendo ser ingeridas por qualquer pessoa.
- E() Asclépio, o deus da medicina, ressuscitava pessoas através do poder curativo das ervas.

03) Assinale a alternativa que apresenta a reescritura que mantém o **mesmo sentido** da frase original:

"A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro."

- A() Para muitos, a palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- B() A palavra panaceia, para muitos, hoje, significa remédio para todos os males, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- C() Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- D() A palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos hoje a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- E() Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos para muitos, a partir de plantas, e utilizados no mundo inteiro.

04) Assinale a palavra que **substitui** a expressão “efeito deletério”, sem alterar o sentido da frase do texto na qual está inserida.

- A() Efeito dilatador.
- B() Colapso nervoso.
- C() Resultado benéfico.
- D() Efeito revelador.
- E() Efeito prejudicial.

05) Analise as afirmativas abaixo, com base no texto.

- I. Na frase “A lista de exemplos que as desmentem é longa.”, as palavras sublinhadas são: um pronome relativo sujeito, pois substitui “a lista de exemplos” e um pronome pessoal cujo referente é “as afirmações”.
- II. No último parágrafo, todas as palavras sublinhadas são artigos definidos no singular.
- III. Na primeira frase do texto, “filha de Asclépio” e “o deus da medicina” são apostos explicativos.
- IV. Em “As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil.” há mais de um complemento nominal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- E() Somente as afirmativas II e IV são corretas.

06) Assinale a alternativa que apresenta **dois vícios de linguagem**.

- A() Rubrica / gratuito
- B() Tu fostes / cidadões
- C() Entrega a domicílio / o telefonema
- D() Proeza / areonáutica
- E() A gente vamos / Eu o abracei

07) Sobre **Redação Oficial**, assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Caracteriza-se pelo uso do padrão culto de linguagem, clareza, concisão e formalidade.
- () Deve sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoal e uniforme, o que exige o uso de determinado nível de linguagem.
- () Deve apresentar o uso de expressões e clichês do jargão burocrático e de formas arcaicas de construção de frases.
- () O uso do padrão culto implica emprego de linguagem rebuscada e de contorcionismos sintáticos.
- () Os pronomes de tratamento, embora se refiram à segunda pessoa gramatical, levam a concordância para a terceira pessoa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – V – F – F – V
- E() F – V – V – V – V

08) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O ato de **nomeação do servidor que não tomar posse** no prazo fixado na Lei Complementar nº 063/2003 será...

- A() anulado.
- B() invalidado.
- C() revogado.
- D() tornado sem efeito em razão da exoneração do servidor.
- E() tornado sem efeito.

09) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

De acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, **as penalidades disciplinares** serão aplicadas...

- A() pelo Chefe do Executivo Municipal, exclusivamente, quando a infração cometida requerer pena de demissão ou cassação de aposentadoria.
- B() pelo Chefe do Executivo Municipal, conjuntamente com o Secretário Municipal da Administração, quando a infração cometida requerer suspensão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, exceto se o cargo for comissionado, caso em que a competência é exclusiva do Chefe do Executivo Municipal.
- C() pelo Chefe do Executivo Municipal, quando o ilícito tenha se configurado no seu âmbito.
- D() pelos Secretários Municipais, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência.
- E() pelo Procurador Geral, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência ou suspensão de até 90 dias.

10) Quanto **ao horário e ao comparecimento do servidor**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, observada a regulamentação específica.
- B() O servidor poderá, no horário de expediente, retardar seu ingresso em até 30 (trinta) minutos ou afastar-se do local de trabalho para tratar de assunto de interesse particular, desde que autorizado por quem de direito, sujeitando-se a ter de compensar ou a ter descontado da remuneração o tempo de afastamento, na forma de regulamento próprio.
- C() Serão abonadas as faltas ao expediente por motivos particulares, desde que computadas como ausência.
- D() O comparecimento ao serviço é obrigatório e poderá ser diariamente controlado.
- E() O servidor que for membro de conselho municipal poderá ser liberado para participar de atividades e reuniões do conselho, mediante prévio aviso à chefia imediata, devendo cumprir a devida compensação de horário.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Sobre o Movimento de Reforma Sanitária (BRAVO, 2007), assinale a alternativa CORRETA.

- A() Foram sujeitos do Movimento de Reforma Sanitária: os partidos comunistas; os profissionais de medicina e enfermagem; o Centro Brasileiro de Estudos em Saúde – CEBES e os movimentos urbanos das minorias.
- B() As principais propostas do Movimento de Reforma Sanitária são: universalização do acesso; saúde como direito individual e dever do Estado; descentralização para a esfera municipal; financiamento a ser regulamentado e democratização do poder através dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- C() A partir do movimento da redemocratização e da Reforma Sanitária, a saúde deixou de ser apenas de interesse dos técnicos para assumir uma dimensão política, estreitamente vinculada à democracia.
- D() A VIII Conferência Nacional de Saúde, que aconteceu em 1985, teve dois temas principais: a saúde como direito e a reformulação do sistema nacional de saúde.
- E() A Assembleia Constituinte (1988), em relação à saúde, transformou-se numa arena política em que os interesses se organizaram em dois blocos polares: o setor filantrópico e as forças representativas da Reforma Sanitária.

12) De acordo com os artigos 196 e 197 da Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e ambientais que visem à redução das doenças e ao acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- II. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- III. A saúde é direito de todos e dever do Estado, das famílias e dos empregadores, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença pela identificação dos indicadores epidemiológicos e de outros agravos, bem como ao acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- IV. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- V. São de relevância pública as ações e os serviços de saúde, cabendo aos Poderes Judiciário e Legislativo dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado e filantrópico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II e V estão corretas.
- E() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

13) Sobre os princípios gerais da Política Nacional de Atenção Básica na Saúde (Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006), analise as afirmativas abaixo.

- I. Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- II. Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e da continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- III. Orienta-se pelos princípios do direito social, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo realizado com o profissional médico, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- IV. Tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- V. Tem como um de seus fundamentos o desenvolvimento de relações personalizadas e de responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- VI. Caracteriza-se pelo desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população e ampliar o controle social na defesa da qualidade de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, IV, V e VI estão corretas.
B() Somente as afirmativas III, IV, V e VI estão corretas.
C() Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
D() Somente as afirmativas II, III, V e VI estão corretas.
E() Somente as afirmativas I, II, IV e VI estão corretas.

14) Sobre os deveres e processos de trabalho da Estratégia Saúde da Família (Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006), analise as afirmativas abaixo.

- I. A Estratégia Saúde da Família deve ter caráter paralelo em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- II. A Estratégia Saúde da Família deve atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com os Conselhos Locais de Saúde, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura defensiva frente aos problemas de saúde-doença.
- III. A Estratégia Saúde da Família deve desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional, tendo como foco a família e a comunidade.
- IV. A Estratégia Saúde da Família deve buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias.
- V. É obrigação da equipe de Saúde da Família manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.
- VI. Conduzir o processo de trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, V e VI estão corretas.
B() Somente as afirmativas III, IV, V e VI estão corretas.
C() Somente as afirmativas II, III, IV e VI estão corretas.
D() Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
E() Somente as afirmativas II, III, V e VI estão corretas.

15) O artigo 2º da Portaria GM nº 154/2008 estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes de Saúde da Família – ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual os NASF estão cadastrados. Assinale a alternativa na qual **TODOS** os termos correspondam a esse dispositivo.

- A() Os profissionais do NASF devem ser cadastrados em uma única unidade de saúde, localizada preferencialmente dentro do território de atuação das Equipes de Saúde da Família às quais estão vinculados.
- B() A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir das necessidades locais e da disponibilidade de profissionais de cada uma das diferentes ocupações.
- C() Tendo em vista a magnitude epidemiológica dos transtornos mentais, recomenda-se que cada Núcleo de Apoio à Saúde da Família conte com pelo menos 1 profissional da área de saúde mental.
- D() Os NASF devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir de demandas identificadas no trabalho conjunto com as Equipes de Saúde da Família; devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes de Saúde da Família.
- E() Somente os municípios que tenham densidade populacional abaixo de 10 habitantes por quilômetro quadrado, de acordo com o IBGE, ano base 2007, poderão implantar o NASF 2.

16) Assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE as lacunas da frase abaixo.

De acordo com o art. 1º da Portaria GM nº 154/2008, os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são criados com o objetivo de _____ a abrangência e o escopo das ações da _____, bem como sua _____ apoiando a inserção da _____ na rede de serviços e o processo de _____ e _____ a partir da atenção básica.

- A() instituir – atenção básica – resolubilidade – equipe de Saúde da Família – territorialização – regionalização
- B() ampliar – atenção básica – resolubilidade – estratégia de Saúde da Família – territorialização – regionalização
- C() ampliar – atenção básica – resolubilidade – equipe de Saúde da Família – territorialização – regionalização
- D() determinar – rede de serviços – resolubilidade – porta de entrada do sistema – territorialização – regionalização
- E() apoiar – prática em saúde – resolubilidade – estratégia de Saúde da Família – territorialização – regionalização

17) Com relação à Lei nº 8.662/93, que “dispõe sobre a profissão de Assistente Social e dá outras providências”, analise as afirmativas abaixo.

- I. Estabelece que o fórum máximo de deliberação da profissão para os fins desta lei dar-se-á nas reuniões conjuntas dos Conselhos Federal e Regionais, que inclusive fixarão os limites de sua competência e sua forma de convocação.
- II. Estabelece que a designação profissional de Assistente Social é privativa dos habilitados na graduação ou na pós-graduação em Serviço Social, na forma da legislação vigente.
- III. Institui o piso salarial e limita a carga horária dos assistentes sociais.
- IV. Afirma que é atribuição privativa do Assistente Social dirigir e coordenar Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós-graduação.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas II e III estão corretas.

18) Assinale a alternativa **CORRETA**.

É **direito do assistente social na pesquisa com seres humanos**, conforme estabelecido no Código de Ética do Assistente Social:

- A() devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos usuários, no sentido de que estes possam usá-las para o fortalecimento dos seus interesses.
- B() informar à população usuária sobre a utilização de materiais de registro audiovisual e pesquisas a ela referentes, e sobre a forma de sistematização dos dados obtidos.
- C() fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional.
- D() assinar ou publicar em seu nome ou de outrem trabalhos de terceiros, mesmo que executados sob sua orientação.
- E() liberdade na realização de seus estudos e pesquisas, resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos em seus trabalhos.

19) Na Constituição Federal de 1988 e no Novo Código Civil, o **conceito de família** compreende diversos arranjos.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas que correspondem à referida mudança conceitual.

- () A união formada, exclusivamente, por casamento.
- () A união estável entre o homem e a mulher.
- () A comunidade formada por qualquer um dos pais e seus descendentes.
- () A referência mestra deixa de ser o “homem” e passa a ser a “pessoa”.
- () Sociedade conjugal exercida com igualdade de direitos e obrigações entre homem e mulher.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – F – V
- B() F – V – F – V – F
- C() F – V – V – V – V
- D() V – V – F – F – F
- E() V – F – V – F – V

20) Ao definir **violência doméstica**, a pesquisadora Viviane Guerra extrai elementos fundamentais de uma concepção sociológica de violência a partir de Adorno (1989).

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas que correspondem a essa concepção de violência.

- () É uma forma de relação social.
- () Está inexoravelmente atada ao modo pelo qual os homens produzem e reproduzem suas condições sociais de existência.
- () Expressa relações interpessoais, uma vez que está presente no modo de realização da existência econômica que comporta a exploração de uns sobre os outros.
- () É a negação de valores considerados universais: a liberdade, a igualdade e a vida.
- () Caracteriza-se pela atividade e pela fala de outrem, sem impedimentos ou anulações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – F – V
- B() F – F – V – V – F
- C() V – F – F – V – F
- D() V – V – V – V – F
- E() F – V – V – F – V

21) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas referentes às medidas de **Transferência de Renda** e sua configuração como direito social.

- () Especificamente previstos na Política Nacional de Assistência Social (PNAS), 2004, destacam-se os benefícios de prestação continuada e os eventuais que, articulados, constituem a proteção social especial do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- () O direito universal à segurança alimentar contribui na sustentação política e jurídica dos benefícios de Transferência de Renda.
- () O Benefício de Prestação Continuada e o Bolsa Família inauguram os Programas de Transferência de Renda no Brasil.
- () Os programas de Transferência de Renda socioassistenciais inscrevem-se no âmbito da segurança de sobrevivência, de rendimento e de autonomia apenas a indivíduos e famílias que não possuam proteção salarial.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V
- B() F – V – F – F
- C() V – V – V – F
- D() V – F – V – V
- E() V – V – F – F

22) Leia o texto abaixo com atenção.

Para que o quadro de pobreza possa ser progressivamente superado, é necessário que esses programas [de transferência de renda] possam não só distribuir, mas sejam capazes de redistribuir renda entre a população brasileira, de modo a alterar o nível de concentração da riqueza socialmente produzida. Considero também a potencialidade desses programas para a criação de condições progressivas, mesmo que, em longo prazo, para inclusão de futuras gerações de crianças e adolescentes das famílias beneficiárias que passam a frequentar escola, postos de saúde, sair da rua ou do trabalho precoce, penoso e degradante. Há que considerar, todavia, que para alcançar essa intencionalidade é necessário que ocorram mudanças significativas no sistema educacional, de saúde e de trabalho, para permitir a melhoria do ensino, do atendimento à saúde e do acesso e permanência no trabalho, o que também demanda continuidade e sustentabilidade dos programas. Indicações dos estudos anteriores referenciados nessa conclusão evidenciam ainda um grande descompasso entre a manutenção da transferência monetária e o oferecimento de serviços sociais básicos, suficientes e de qualidade, para atender às necessidades das famílias e criar condições favoráveis a sua autonomização.

Fonte: SILVA, M.O.S. Bolsa Família: problematizando questões centrais na política de transferência de renda no Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 12 (6) 2007.

Com base nas reflexões desenvolvidas no texto acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() As condicionalidades deveriam ser impostas ao Estado nos seus três níveis e não às famílias, visto que implicam e demandam a expansão e a democratização de serviços sociais básicos de boa qualidade, que uma vez disponíveis seriam utilizados por todos, sem necessidade de imposição e obrigatoriedade.
- B() O desenho do Programa Bolsa Família, ao articular saúde e educação, propõe que as condicionalidades, ao contrário de restrições, imposições ou obrigatoriedades, sejam uma estratégia de universalização de direitos sociais.
- C() As condicionalidades definidas pelos Programas de Transferência de Renda não ferem o princípio da não condicionalidade peculiar do direito de todo cidadão a ter acesso ao trabalho e a programas sociais que lhe garantam uma vida digna.
- D() No campo das potencialidades, destaca-se o valor monetário relativamente baixo transferido às famílias, permitindo tão somente manter as famílias beneficiárias em um nível de reprodução biológica, sendo assim um estímulo ao trabalho e um desestímulo à dependência.
- E() Ao se destinar a famílias extremamente pobres, independentemente de sua composição, e a famílias consideradas pobres, desde que possuam gestantes, ou nutrizes, ou crianças e adolescentes entre zero e quinze anos, o Programa Bolsa Família estabelece melhor focalização para enfrentamento da pobreza no país, por meio de articulação virtuosa com a educação e a saúde.

23) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação à **Matricialidade Sociofamiliar** estabelecida na PNAS/2004.

- () A família é definida na PNAS/2004 como um grupamento de indivíduos que partilham a consanguinidade, atados por laços de afetividade. Da mesma forma, é reconhecida como prioridade de proteção na Constituição Federal de 1988, no Estatuto da Criança e do Adolescente, na Lei Orgânica de Assistência Social e no Estatuto do Idoso.
- () O Sistema Único de Assistência Social (SUAS) define e organiza os elementos essenciais e imprescindíveis à execução da política de assistência social, destacando-se a Matricialidade Sociofamiliar, a questão da descentralização político-administrativa e da territorialização, o Financiamento e o Controle Social.
- () A Matricialidade Sociofamiliar ganha papel de destaque no âmbito da PNAS, visando à superação da focalização, no âmbito da Política de Assistência Social.
- () Na proposta do SUAS, a nova relação público/privado deve ser regulada, tendo em vista direitos e deveres dos usuários sujeitos da Política de Assistência Social, e sua responsabilidade na garantia da Matricialidade Sociofamiliar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V
- B() F – F – V – V
- C() F – V – V – F
- D() V – V – F – F
- E() F – F – F – V

24) Em relação ao **Sistema Único de Assistência Social (SUAS)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a função da Assistência Social estabelecida na Política Nacional de Assistência Social (PNAS) é garantir proteção social básica e especial, a serem realizadas, exclusivamente, pelos Centros de Referência de Assistência Social – CRAS e CREAS.
- B() na PNAS/2004, a Proteção Social Especial refere-se a ações preventivas, que reforçam a convivência, a socialização, o acolhimento e a inserção, e possuem um caráter mais genérico e voltado prioritariamente para a família; visa, também, desenvolver potencialidades, aquisições e o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, e destina-se a populações em situação de vulnerabilidade social.
- C() a indicação do SUAS é de que os programas socioassistenciais especializados serão substituídos paulatinamente pelas ações socioassistenciais de proteção social básica, visando à garantia da saúde, à previdência e às demais políticas públicas, de modo a estabelecer programas amplos e preventivos que assegurem o acesso dos(as) cidadãos(ãs) aos direitos sociais.
- D() tendo em vista o Sistema Único de Assistência Social, os municípios devem definir claramente o que e quais são as ações ou serviços socioassistenciais que possuem o caráter de básico e de especial, pois esse é um requisito imprescindível para a estruturação do trabalho dos(as) profissionais que atuam nessa política social.
- E() a matricialidade sociofamiliar estabelecida no SUAS se propõe a superar as antigas e ultrapassadas referências de vigilância social e de defesa social e institucional.

25) Numere a **coluna 2** identificando as **competências de cada esfera de governo** conforme a **coluna 1**.

COLUNA 1

- I. União
- II. Estados
- III. Municípios

COLUNA 2

- () Efetuar o pagamento dos Benefícios de Prestação Continuada.
- () Destinar recursos financeiros aos Municípios, a título de participação no custeio do pagamento dos auxílios natalidade e funeral.
- () Atender, em conjunto com as demais esferas de governo, às ações assistenciais de caráter de emergência.
- () Destinar recursos financeiros para custeio e efetuar pagamento dos auxílios natalidade e funeral.
- () Estimular e apoiar técnica e financeiramente as associações e consórcios municipais na prestação de serviços de assistência social.
- () Executar os projetos de enfrentamento da pobreza, incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II – III – I – III – II – II
- B() I – II – I – III – II – III
- C() III – I – II – I – II – III
- D() I – II – II – I – III – II
- E() II – I – I – III – III – I

26) Assinale a alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as colunas da frase abaixo.

O artigo 70 do Estatuto da Criança e do Adolescente insere que todos temos o dever de _____, como _____ ou como _____, a ocorrência de ameaça e, mais que isso, assegurar com _____ prioridade, a _____ dos direitos assegurados à criança e ao adolescente.

- A() garantir – indivíduo – sociedade – absoluta – efetivação
- B() prevenir – sujeito – sociedade – relativa – concretização
- C() garantir – sujeito – partícipe da comunidade – relativa – efetivação
- D() prevenir – indivíduo – partícipe da comunidade – absoluta – efetivação
- E() prevenir – indivíduo – partícipe da comunidade – relativa – garantia

27) O **artigo 129 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA)** alude às medidas pertinentes aos pais ou responsáveis apresentando como se pode encaminhar a atenção à violência doméstica no âmbito familiar.

Assinale a alternativa na qual **TODOS** os termos correspondam a esse dispositivo.

- A() Encaminhamento a programa oficial ou comunitário de proteção à família; inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio – orientação e tratamento a alcoólatras e toxicômanos; advertência; perda da guarda; destituição da tutela; suspensão ou destituição do poder familiar.
- B() Encaminhamento a tratamento psicológico ou psiquiátrico; encaminhamento a cursos ou programas de orientação; obrigação de reparar o dano; suspensão ou destituição do poder familiar.
- C() Obrigação de matricular o filho ou pupilo e acompanhar sua frequência e aproveitamento escolar; prestação de serviços à comunidade; advertência; perda da guarda.
- D() Obrigação de encaminhar a criança ou adolescente a tratamento especializado; advertência; prestação de serviços à comunidade; suspensão ou destituição do poder familiar.
- E() Requisição de tratamento médico – psicológico ou psiquiátrico – em regime hospitalar ou ambulatorial; orientação, apoio e acompanhamento temporários; matrícula e frequência obrigatória em estabelecimento oficial de ensino fundamental.

28) O artigo 54 do ECA, Lei nº 8.069/1990, assegura o que é **dever do Estado no que se refere à educação de crianças e adolescentes**.

Assinale a alternativa na qual **TODOS** os termos correspondam a esse dispositivo.

- A() Acesso aos níveis mais elevados do ensino, da pesquisa e da criação artística, segundo a capacidade de cada um; oferta de ensino diurno regular, adequado às condições do adolescente trabalhador; atendimento em creche e pré-escola às crianças de um a seis anos de idade.
- B() Atendimento no ensino fundamental, através de programas suplementares de material didático-escolar, transporte, alimentação e assistência à saúde; oferta de ensino diurno regular, adequado às condições do adolescente trabalhador; atendimento educacional especializado aos portadores de deficiência, preferencialmente na rede regular de ensino.
- C() Ensino fundamental, obrigatório e gratuito, inclusive para os que a ele não tiveram acesso na idade própria; progressiva extensão da obrigatoriedade e gratuidade ao ensino médio; atendimento educacional especializado aos portadores de deficiência, preferencialmente na rede regular de ensino; atendimento em creche e pré-escola às crianças de zero a seis anos de idade.
- D() Progressiva extensão da obrigatoriedade e gratuidade ao ensino superior; atendimento no ensino fundamental, através de programas suplementares de material didático-escolar, transporte, alimentação e assistência à saúde; acesso aos níveis mais elevados do ensino, da pesquisa e da criação artística, segundo o interesse de cada um.
- E() Ensino fundamental, obrigatório e gratuito, inclusive para os que a ele não tiveram acesso na idade própria; progressiva extensão da obrigatoriedade e gratuidade ao ensino superior; atendimento educacional especializado aos portadores de deficiência, preferencialmente na rede regular de ensino; atendimento em creche e pré-escola às crianças de um a oito anos de idade.

29) O **Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741/2003**, preconiza, no artigo 39, que aos maiores de 65 anos fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos e semiurbanos – exceto nos serviços seletivos e especiais –, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas que correspondem a esse dispositivo.

- () Para ter acesso à gratuidade, basta que o idoso apresente qualquer documento pessoal que prove sua idade.
- () Nos veículos de transporte coletivo de que trata este artigo, serão reservados 10% dos assentos para os idosos, devidamente identificados com a placa de reservado preferencialmente para idosos.
- () Para ter acesso à gratuidade, basta que o idoso apresente qualquer documento pessoal com foto que prove sua idade.
- () No caso das pessoas compreendidas na faixa etária entre 60 e 65 anos, ficará a critério da legislação estadual dispor sobre as condições para o exercício da gratuidade nos meios de transporte previstos no *caput* deste artigo.
- () Nos veículos de transporte coletivo de que trata este artigo serão reservados 5% dos assentos para os idosos, devidamente identificados com a placa de reservado preferencialmente para idosos, caso haja vagas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – F
- B() V – V – F – V – V
- C() F – F – V – F – V
- D() V – V – F – V – F
- E() V – V – F – F – F

30) Conforme os **artigos 43 e 45 que tratam das Medidas de Proteção ao Idoso**, aplicáveis sempre que os direitos reconhecidos na Lei do Idoso forem ameaçados ou violados, o Poder Judiciário, mediante requerimento do Ministério Público, poderá determinar, dentre outras, as seguintes medidas:

Assinale a alternativa na qual **TODOS** os termos correspondam a esses dispositivos.

- A() Requisição para tratamento de sua saúde, em regime ambulatorial, hospitalar ou domiciliar; abrigo em entidade; serviço de assistência social visando o amparo do idoso.
- B() Encaminhamento à família ou ao curador, mediante termo de responsabilidade; orientação, apoio e acompanhamento temporários; abrigo temporário; abrigo em entidade.
- C() Orientação, apoio e acompanhamento temporários; abrigo temporário; atendimento especializado ao idoso portador de deficiência ou com limitação incapacitante.
- D() Inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio, orientação e tratamento a usuários dependentes de drogas lícitas ou ilícitas, ao próprio idoso ou à pessoa de sua convivência que lhe cause perturbação; serviço de assistência social visando o amparo do idoso.
- E() Abrigo em entidade; orientação, apoio e acompanhamento temporários; atendimento especializado ao idoso portador de doença infectocontagiosa.

31) Em relação à Gestão Participativa e ao Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS), indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () As conquistas populares no Brasil têm apresentado trajetória emblemática para a mobilização social em defesa do direito à saúde. A década de 80 representou o momento de institucionalização das práticas inovadoras para o setor, fundamentadas na concepção da saúde como produção social e direito, que foram consolidadas na década de 90, nas conferências e nos conselhos de saúde.
- () A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, tornou-se um marco por ter discutido o aprofundamento dos grandes temas que subsidiaram a Assembleia Nacional Constituinte. As últimas Conferências Nacionais de Saúde, da 9ª à 12ª, reafirmam como indispensáveis a implementação e o fortalecimento dos mecanismos de controle social existentes.
- () A 12ª Conferência Nacional de Saúde afirma a necessidade de “Estimular e fortalecer a mobilização social e a participação cidadã nos diversos setores organizados da sociedade, com a aplicação dos meios legais disponíveis, visando efetivar e fortalecer o Controle Social na formulação, regulação e execução das políticas públicas, de acordo com as mudanças desejadas para a construção do SUS que queremos”.
- () O fortalecimento da mobilização e do controle social pode ser efetivado mediante a criação de outros canais de comunicação entre o cidadão e o governo, por meio da promoção da educação popular, da capacitação de lideranças, conselheiros, entidades de classe e movimentos populares articulados, pautando-se sempre no princípio da equidade em saúde e garantindo a atenção às especificidades de cada cidadão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – F – V
- B() V – V – V – V
- C() V – F – V – F
- D() V – V – F – V
- E() F – V – V – V

32) A implantação do Pacto, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão do SUS para a reforma de aspectos vigentes, promovendo inovações nos processos e instrumentos de gestão que visam alcançar maior efetividade, eficiência e qualidade de suas respostas. Em relação ao exposto, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais estabelecido entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- () O Pacto pela Vida reforça no SUS o movimento da gestão pública por resultados, estabelece um conjunto de compromissos sanitários considerados prioritários, estabelecido de forma tripartite, a ser implementado pelos entes federados. Esses compromissos deverão ser efetivados pela rede do SUS, de forma a garantir o alcance das metas pactuadas.
- () O Pacto pela Vida contém os seguintes objetivos e metas prioritárias (Portaria GM/MS nº 325, de 21 de fevereiro de 2008): Atenção à saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na Dengue, Hanseníase, Tuberculose, Malária, Influenza, Hepatite, Aids; Promoção da saúde; Fortalecimento da atenção básica; Saúde do trabalhador; Saúde mental; Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência; Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência; Saúde do homem.
- () O Pacto em Defesa do SUS expressa os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação do processo da Reforma Sanitária Brasileira, e articula as ações que visam qualificar e assegurar o SUS como política pública.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – F – V
- B() V – F – V – F
- C() V – V – F – V
- D() V – V – V – V
- E() F – V – V – V

33) O Capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 dispõe sobre os princípios e diretrizes do SUS.

São princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. integralidade de assistência.
- III. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- IV. igualdade da assistência à saúde.
- V. direito à informação.
- VI. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.
- VII. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- VIII. participação da comunidade.
- IX. descentralização político-administrativa.
- X. integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- XI. conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- XII. capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- XIII. organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.
B() Somente as afirmativas V, VI, VII e VIII não são princípios organizativos do SUS.
C() Somente as afirmativas IX, X, XI, XII e XIII são corretas.
D() Somente as afirmativas I, IX, XI e XIII são corretas.
E() Todas as afirmativas são corretas.

34) A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá através dos Princípios e Diretrizes constante no capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção, recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.

Deste modo, são **DIRETRIZES** do SUS:

- I. descentralização.
- II. atendimento integral.
- III. participação popular.
- IV. humildade.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Todas as afirmativas estão corretas.
B() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
D() Somente a afirmativa I está correta.
E() Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

35) Em relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- I. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- III. A Atenção Básica tem como um dos fundamentos possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adstrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada e em consonância com o princípio da equidade.
- IV. A Atenção Básica, através da Estratégia de Saúde da Família, é importante cenário para o desenvolvimento dos Programas da Secretaria de Saúde de Florianópolis, que são: Capital Criança, Capital Idoso, Saúde da Mulher, Saúde Mental, Prevenção do Câncer e Controle do Tabagismo, Rede de Atenção às Vítimas de Violência e Saúde Bucal, que atuam de forma articulada dentro de todos os níveis do Sistema Único de Saúde: primário, secundário e terciário.
- V. No processo de trabalho das equipes de Saúde da Família a ação prioritária que perpassa todas as demais ações se dá pelo Acolhimento, cuja principal característica é a escuta qualificada, a valorização da relação entre as pessoas e a humanização do atendimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B() As afirmativas I, II, III, IV e V são corretas.
- C() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas II, IV e V são corretas.
- E() Somente as afirmativas I, II e V são corretas.

36) Assinale a alternativa **CORRETA**.

São atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de Saúde da Família:

- A() participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessa informação, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- B() planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde.
- C() encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contrarreferências locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário proposto pela referência.
- D() solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor do município ou do Distrito Federal.
- E() indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

37) Relacione a coluna 1 de acordo com a coluna 2.

Coluna 1	Coluna 2
I. Compete às Secretarias Municipais de Saúde e ao Distrito Federal	() Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
II. Compete às Secretarias Estaduais de Saúde e ao Distrito Federal	() Contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde por meio do apoio à Atenção Básica e estímulo à adoção da Estratégia de Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde, em caráter substitutivo às práticas atualmente vigentes para a Atenção Básica.
III. São características do Processo de Trabalho da Saúde da Família	() Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços visando à organização do sistema local de saúde. () Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II – I – I – III
- B() I – II – III – I
- C() II – II – III – I
- D() I – II – I – III
- E() I – I – III – II

38) Segundo a portaria SS/GAB/nº 283/2007, a “Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.”

Com relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- () Utiliza tecnologias de baixa complexidade e alta densidade, que devem resolver os problemas de saúde mais complicados e menos frequentes da população residente em seu território.
- () É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
- () Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- () A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V – V
- B() V – V – V – V – V
- C() V – F – F – V – V
- D() V – V – F – F – V
- E() F – F – V – V – F

39) São objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- I. incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde, e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).
- III. contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
- IV. valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- V. favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente a afirmativa I está correta.
- B() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas IV e V estão corretas.

40) A Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – SUS (NOB 96) explicita as responsabilidades do gestor municipal, de acordo com a modalidade de gestão e habilitação, pela GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA ou pela GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL. Leia atentamente o quadro abaixo e relacione as responsabilidades do gestor municipal de acordo com o tipo de gestão assumida pelos municípios.

- | | | |
|---------------------------------------|-----|---|
| I. GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA | () | Elaboração de toda a programação municipal, contendo, inclusive, a referência ambulatorial especializada e hospitalar, com incorporação negociada à programação estadual. |
| II. GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL | () | Avaliação permanente do impacto das ações do Sistema sobre as condições de saúde dos seus municípios e sobre o seu meio ambiente. |
| | () | Elaboração de programação municipal dos serviços básicos, inclusive domiciliares e comunitários, e da proposta de referência ambulatorial especializada e hospitalar para seus municípios, com incorporação negociada à programação estadual. |
| | () | Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares, inclusive as de referência. |
| | () | Execução das ações básicas de vigilância sanitária, incluídas no Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS). |
| | () | Garantia da prestação de serviços em seu território, inclusive os serviços de referência aos não residentes, no caso de referência interna ou externa ao município, dos demais serviços prestados aos seus municípios, conforme a PPI, mediado pela relação gestor-gestor com a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e as demais Secretarias Municipais de Saúde (SMS). |
| | () | Administração da oferta de procedimentos ambulatoriais de alto custo e procedimentos hospitalares de alta complexidade, conforme a Programação Pactuada e Integrada (PPI) e segundo normas federais e estaduais. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II – II – I – I – I – II – II
 B() I – II – II – II – II – I – II
 C() I – I – I – II – II – II – I
 D() II – I – II – II – II – I – II
 E() II – I – I – II – I – II – II

✂-----
GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				