



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

**EDITAL FERMAR Nº 01/2023**

Emprego: AGENTE DE AÇÃO SOCIAL	Nível <b>MÉDIO</b>	Código <b>280</b>
--------------------------------	-----------------------	----------------------

**CADERNO DE QUESTÕES  
INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**O caminho mais certo de vencer é tentar mais uma vez.**

(Thomas Edison)



## Parte I – LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto 1

#### **A saúde entre dois mundos: escravos e libertos atuavam como sangradores e parteiras no século XIX**



Aquarela de Jean-Baptiste Debret, 1826.

No Rio de Janeiro do século XIX, os médicos, cirurgiões e boticários eram em sua maioria brancos e pertenciam a classes sociais mais abonadas. Já os sangradores, curandeiros, parteiras e amas de leite eram quase sempre escravos, libertos e pessoas livres empobrecidas, entre elas imigrantes e africanos livres. Era essa população desfavorecida que tratava dos problemas de saúde mais urgentes de quem precisava, não importava se ricos ou pobres. Os sangradores ofereciam seus serviços pelas ruas e praças das cidades e em lojas de barbeiros, enquanto as parteiras trabalhavam em ambientes domésticos, cuidando de questões relacionadas não apenas ao parto, mas também a abortos e doenças genitais.

“Oficialmente, sangradores e parteiras deveriam lidar com casos simples de doença e fazer apenas o que médicos ou cirurgiões mandassem. Porém, a população recorria a eles porque partilhava de suas concepções de doença e saúde”, observa a historiadora Tânia Salgado Pimenta (COC/Fiocruz).

Disponível em: <https://www.revistahcsm.coc.fiocruz.br/a-saude-entre-dois-mundos-escravos-e-libertos-atuavam-como-sangradores-e-parteiras-no-seculo-xix/>. Acesso em: 20 out. 2023.  
Fragmento.

**01** A tela reproduzida é de Jean-Baptiste Debret, pintor e desenhista francês que registrou o cotidiano da sociedade brasileira do século XIX.

A imagem se refere especificamente à seguinte informação dada pelo texto que a acompanha:

- (A) “Os sangradores ofereciam seus serviços pelas ruas e praças das cidades e em lojas de barbeiros...” (Linhas 11-13)
- (B) “No Rio de Janeiro do século XIX, os médicos, cirurgiões e boticários eram em sua maioria brancos...” (Linhas 01-03)
- (C) “...os sangradores, curandeiros, parteiras e amas de leite eram quase sempre escravos, libertos e pessoas livres empobrecidas...” (Linhas 04-07)
- (D) “Oficialmente, sangradores e parteiras deveriam (...) fazer apenas o que médicos ou cirurgiões mandassem.” (Linhas 18-21)
- (E) “...cuidando de questões relacionadas não apenas ao parto, mas também a abortos e doenças genitais.” (Linhas 15-17)

**02** Pode-se dizer que a estrutura do Texto 1 é predominantemente:

- (A) argumentativa
- (B) descritiva
- (C) injuntiva
- (D) narrativa
- (E) expositiva

### Texto 2

#### **O machismo no ensino médico**

A medicina, assim como a carreira militar e a eclesiástica, sempre foi atividade considerada própria do sexo masculino. Embora a Escola de Salerno, na Idade Média, admitisse mulheres no curso médico, houve a partir de então uma dificuldade crescente de acesso às universidades para o sexo feminino. Em relação à medicina, havia ainda o preconceito de que se tratava de uma profissão inadequada à mulher por razões de ordem moral. Quando muito se admitia a colaboração da mulher no cuidado aos doentes como enfermeira, função exercida durante séculos pelas religiosas de várias ordens (irmãs de caridade), ou na assistência às parturientes, como parteiras.

Em 1812 formou-se em Edimburgo um médico de nome James Barry, que ingressou

no serviço médico do exército inglês, tendo  
20 trabalhado durante muitos anos como médico  
militar nas colônias inglesas. Era franzino,  
imberbe e tinha a voz fina. Com a sua morte,  
em 1865, descobriu-se que se tratava de uma  
mulher disfarçada de homem. Para evitar  
25 escândalo foi sepultada como homem e só  
posteriormente o segredo foi revelado.  
Seguramente inspirada na lenda de Agnodice,  
foi a maneira encontrada por essa mulher para  
atender a sua vocação (Lyons e Petrucelli,  
30 1978, p. 565). Apesar de todas as dificuldades  
encontradas, algumas mulheres destemidas  
conseguiram pouco a pouco vencer todos os  
preconceitos e todas as barreiras.

MENEGHELI, Ulisses. O machismo na história do ensino  
médico. In: \_\_\_\_\_. À sombra do plátano: crônicas de História  
da medicina. São Paulo: Editora Unifesp, 2009. pp. 131-132.

**03** “A medicina, assim como a carreira militar  
e a eclesiástica, sempre foi atividade  
considerada própria do sexo masculino.”  
(Linhas 01-03)

De acordo com o texto, uma justificativa para  
essa ideia é a de que:

- (A) “...houve a partir de então uma  
dificuldade crescente de acesso às  
universidades para o sexo feminino.”  
(Linhas 05-07)
- (B) “...se tratava de uma profissão  
inadequada à mulher por razões de  
ordem moral.” (Linhas 09-11)
- (C) “...se tratava de uma mulher disfarçada  
de homem.” (Linhas 23-24)
- (D) “James Barry [...] ingressou no serviço  
médico do exército inglês...”  
(Linhas 18-19)
- (E) “...se admitia a colaboração da mulher no  
cuidado aos doentes como enfermeira...”  
(Linhas 11-13)

**04** Na expressão “...ou na assistência às  
parturientes...” (Linha 15), o acento grave foi  
usado porque a

- (A) concordância exige gênero feminino e  
número plural no adjunto adnominal.
- (B) combinação exige pronome demonstrativo  
feminino no termo determinante.
- (C) regência exige preposição e há artigo  
feminino no complemento nominal.
- (D) colocação exige artigo definido preposto ao  
substantivo no complemento verbal.
- (E) substituição exige preposição antecedendo  
o sintagma no adjunto adverbial.

**05** “Apesar de todas as dificuldades  
encontradas, algumas mulheres destemidas  
conseguiram pouco a pouco vencer todos os  
preconceitos e todas as barreiras.” (Linhas 30-33)  
Nesse período, o termo “apesar de todas as  
dificuldades encontradas” expressa

- (A) concessão.
- (B) explicação.
- (C) consequência.
- (D) condição.
- (E) proporção.

Texto 3

### Quem foi a primeira médica negra do Brasil?

De acordo com a  
última pesquisa da  
Demografia Médica,  
divulgada em 2020, há  
05 um fenômeno de  
“feminização” da  
medicina brasileira.  
Hoje, as mulheres  
representam 46,6% da  
10 população médica do  
país. A pesquisa é feita  
em parceria pela  
Universidade de São  
Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina  
15 (CFM). O que ela não nos oferece, entretanto,  
é uma leitura da raça desses médicos.



Se o Brasil de hoje ainda impõe diversas  
barreiras para médicas negras, imagine o  
desenho do país em 1909! Foi em 1909, no  
20 interior da Bahia, em São Félix, que Maria  
Odília Teixeira nasceu. Maria é das principais  
figuras históricas da medicina brasileira. Para  
se ter uma noção daquele contexto histórico, as  
mulheres só conquistaram direito ao  
25 voto 23 anos depois, em 1932. Filha de pai  
médico, Maria é a primeira médica negra de  
que se tem registro em território nacional. Ela  
também foi a primeira professora negra da  
Faculdade de Medicina da Bahia, a mais antiga  
30 do país. Em sua turma, ela era a única mulher  
entre os 48 alunos da turma. Maria morreu em  
1970, deixando, na história, uma marca  
incomparável.

Disponível em: <https://www.sanarmed.com/quem-foi-a-primeira-medica-negra-do-brasil-conheca-essa-e-outras-historias-inspiradoras-projeto-hub>. Acesso em: 14 out. 2023. Adaptado.

**06** “A pesquisa é feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).” (Linhas 11-15)

A forma verbal sublinhada no enunciado em destaque está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, teria a seguinte estrutura:

- (A) Fez-se a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (B) Faz-se a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (C) A pesquisa tem sido feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (D) A pesquisa foi feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (E) Fizeram a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).

**07** Em “Se o Brasil de hoje ainda impõe diversas barreiras para médicas negras, imagine o desenho do país em 1909!” (Linhas 17-19), apresenta-se a seguinte figura de linguagem:

- (A) hipérbole em “em 1909!”
- (B) ironia em “ainda impõe diversas barreiras”
- (C) pleonasma em “hoje ainda”
- (D) eufemismo em “médicas negras”
- (E) metáfora em “o desenho do país”

**08** “Para se ter uma noção daquele contexto histórico, as mulheres só conquistaram direito ao voto 23 anos depois, em 1932.” (Linhas 22-25)

A expressão sublinhada tem função coesiva e se refere a:

- (A) direito ao voto em 1932, por remissão catafórica
- (B) 23 anos depois, pelo mecanismo da elipse
- (C) no interior da Bahia, pelo mecanismo da hiponímia
- (D) o desenho do país em 1909, por remissão anafórica
- (E) no Brasil de 2020, pelo mecanismo da hiperonímia

**09** Os vocábulos “registro” (Linha 27); “histórico” (Linha 23); “incomparável” (Linha 33) são formados, respectivamente, pelos processos de:

- (A) derivação prefixal; derivação parassintética; derivação prefixal
- (B) derivação imprópria; derivação prefixal; derivação sufixal
- (C) derivação regressiva; derivação sufixal; derivação prefixal e sufixal
- (D) derivação sufixal; derivação regressiva; derivação imprópria
- (E) derivação parassintética; derivação imprópria; derivação regressiva

**10** “Maria morreu em 1970, deixando, na história, uma marca incomparável.” (Linhas 31-33)

As vírgulas, na expressão em destaque, justificam-se para:

- (A) isolar o vocativo.
- (B) indicar o aposto.
- (C) separar elementos que exercem a mesma função sintática.
- (D) enfatizar o objeto indireto.
- (E) destacar o adjunto adverbial intercalado.

## Parte II – NOÇÕES DO SUS

**11** Quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), a Constituição Federal de 1988

- (A) estabelece que o SUS será financiado com recursos do orçamento da União e dos Estados após aprovação dos valores anualmente estabelecidos pela Câmara dos Deputados e das respectivas Assembleias Legislativas, com a sanção do Presidente da República e dos Governadores dos Estados.
- (B) determina que o SUS será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (C) não faz menção explícita sobre o financiamento do SUS, prevendo, no entanto, que o mesmo será definido em lei complementar.
- (D) prevê que o SUS será financiado com recursos do orçamento da União e dos Estados após aprovação pela Câmara dos Deputados e das respectivas Assembleias Legislativas.

(E) prevê que o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

12 Indique o dispositivo legal cuja ementa dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

- (A) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.
- (B) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro 1990.
- (C) Lei complementar nº 254, de 25 maio de 1998.
- (D) Emenda constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000.
- (E) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

13 Aponte a opção que corresponde a uma atribuição comum de todas as esferas de governo na gestão do Sistema Único de Saúde:

- (A) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- (B) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade.
- (C) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
- (D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (E) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.

14 O conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, corresponde a definição (prevista no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011) de:

- (A) Porta de entrada
- (B) Mapa da saúde
- (C) Serviços especiais de acesso aberto
- (D) Região de saúde
- (E) Rede de atenção à saúde

15 O princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde que preconiza a necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) hierarquização.
- (C) equidade.
- (D) regionalização.
- (E) universalidade.

16 São competências atribuídas, pelo artigo 200 da Constituição Federal, ao Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- (A) Controlar e fiscalizar o serviço de internação e atendimento ambulatorial, não abrangendo a execução da política de sangue e seus derivados.
- (B) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (C) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (D) Participar do controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (E) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

17 Em relação à Constituição Federal do Brasil, considere as afirmações a seguir.

- I As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
- II As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos poderão participar de forma complementar do SUS desde que a concessão seja precedida de licitação na modalidade de concorrência pública.
- III É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- IV A participação da comunidade inclui-se nas diretrizes para a organização do SUS.

Estão corretas:

- (A) somente I, II e III
- (B) somente II, III e IV
- (C) somente I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II, III e IV

**18** A Constituição Federal estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, tendo como uma de suas diretrizes o atendimento integral com

- (A) igual ênfase para as ações assistenciais e de prevenção.
- (B) prioridade para as atividades de assistência, sem prejuízo das de prevenção.
- (C) prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) exclusividade para as ações de prevenção.
- (E) exclusividade para as ações de assistência.

**19** A Constituição Federal de 1988 estabelece que a assistência à saúde é livre às instituições privadas que podem participar do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma

- (A) obrigatória para clínicas especializadas.
- (B) complementar segundo diretrizes do SUS.
- (C) compulsória quando houver necessidade.
- (D) suplementar segundo normas de direito privado.
- (E) concorrente com licitação.

**20** De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos define:

- (A) protocolo de atenção à saúde
- (B) notificação compulsória
- (C) norma operacional básica
- (D) vigilância epidemiológica
- (E) vigilância sanitária

### Parte III: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21** Segundo a Constituição Federal/1988, cabe ao Poder Público dispor no que se refere às ações e serviços de saúde, a sua

- (A) regulamentação, fiscalização e controle.
- (B) fiscalização, organização e orçamento.
- (C) regulamentação, práticas e conselho.
- (D) organização, conselho e controle.
- (E) levantamentos, encaminhamentos e regimentos.

**22** Avalie se os itens abaixo estão certos (C) ou errados (E) quanto a Constituição Federal, no que se refere à Saúde:

- I direitos de todos e dever do Estado.
- II políticas sociais e econômicas que visem o aumento do risco de doenças.
- III acesso universal e igualitário.
- IV ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Os itens acima mencionados são, respectivamente:

- (A) C, C, E, C.
- (B) C, E, C, C.
- (C) C, E, E, C.
- (D) E, C, C, C.
- (E) E, C, E, C.

**23** Os princípios da Política Nacional de Humanização (PNH) são:

- (A) transversalidade, indissociabilidade entre atenção, gestão e protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (B) acolhimento, gestão participativa e ambiência.
- (C) clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador e direito dos usuários.
- (D) atendimento ampliado, atenção básica e participação popular.
- (E) direito do trabalhador, atenção em saúde e atendimento individual.

**24** A Política Nacional de Humanização (PNH) foi criada para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Esta política existe desde

- (A) 2000.
- (B) 2005.
- (C) 2010.
- (D) 2003.
- (E) 2001.

**25** Por definição, o SUAS é o

- (A) sistema público que organiza os serviços de assistência social no Brasil.
- (B) sistema único que atende a saúde no Brasil.
- (C) sistema de assistência que apoia educação e saúde no Brasil.
- (D) sistema de atendimento para estudantes no Brasil.
- (E) sistema de financiamento estudantil no Brasil.

**26** Os tipos de proteção social apresentados no SUAS são:

- (A) atenção primária de saúde e secundária de educação.
- (B) proteção contra furtos e roubos e prevenção de doenças.
- (C) proteção social básica e proteção social especial.
- (D) proteção ao ensino infantil e proteção ao ensino fundamental.
- (E) proteção à democracia e prevenção de drogas.

**27** O SUAS conta com um modelo de gestão participativa que articula os esforços e os recursos nos seguintes níveis de Governo:

- (A) municípios, estados e União.
- (B) União e estados.
- (C) estados e municípios.
- (D) União e municípios.
- (E) município, bairros e comunidades.

**28** De acordo com o ECA - Estatuto da Criança e do Adolescente, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária devem ser assegurados com absoluta prioridade por:

- (A) escola, médicos, psicólogos e mães.
- (B) UBS, mães, escola e parentes próximos.
- (C) comunidade, Programa Bolsa Família, médicos e pais.
- (D) prefeituras, UBS, assistente social e psicólogos.
- (E) família, comunidade, sociedade em geral e poder público.

**29** Em todo o atendimento que vise orientar a população em condições de vulnerabilidade social, física e psíquica, o profissional precisa conhecer sobre ética e cidadania.

Considere os itens, a ética:

- ( ) é um ramo da filosofia que reflete sobre a moral de uma sociedade ou da moralidade de cada pessoa.
- ( ) diz respeito a um conjunto de regras, princípios e valores que determinam a conduta do indivíduo.
- ( ) trata-se de uma ciência da moral.

Avalie se os itens acima são verdadeiros (V) ou falsos (F) e, a seguir, marque a sequência correta de cima para baixo:

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

**30** A cidadania é um conceito que possui diversos significados, em geral, relacionados com a participação dentro de uma sociedade e a relação com seus direitos e deveres. A opção que melhor expressa a ideia de cidadania é:

- (A) A maneira que o indivíduo encontra para responsabilizar o Estado por sua condição.
- (B) O direito do cidadão de agir livremente na sociedade.
- (C) Uma perspectiva que toma o indivíduo como responsável apenas pela sua própria vida.



- (D) A conjunção entre direitos políticos, civis e sociais.
- (E) A garantia de direitos para trabalhar por conta própria.

**31** O Bolsa Família é o maior programa de transferência de renda do Brasil, reconhecido internacionalmente por já ter tirado milhões de famílias da fome. Para ter direito ao Bolsa Família, a principal regra é que a renda mensal de cada pessoa da família seja de, no máximo

- (A) R\$ 218,00.
- (B) R\$159,00.
- (C) R\$ 199,00.
- (D) R\$299,00.
- (E) R\$ 89, 00.

**32** Um dos objetivos do Programa Bolsa Família é

- (A) combater a desigualdade através do acesso ao SUS.
- (B) cuidar dos idosos em situação de vulnerabilidade.
- (C) promover o desenvolvimento e a proteção social das famílias, especialmente das crianças, dos adolescentes e dos jovens em situação de pobreza.
- (D) combater a mortalidade infantil através de acesso aos medicamentos corretos e através do acesso ao SUS.
- (E) promover emprego para jovens acima de 16 anos.

**33** O Cadastro Único é um registro que permite ao governo saber quem são e como vivem as famílias de baixa renda no Brasil. Ele foi criado pelo Governo Federal, mas é operacionalizado e atualizado por

- (A) prefeituras.
- (B) UBS.
- (C) secretarias de saúde.
- (D) secretarias da educação.
- (E) iniciativa privada.

**34** O Estatuto da Juventude, sancionado em 5 de agosto de 2013, promove e garante os direitos aos jovens, além de definir as obrigações da família e da sociedade na execução dessas garantias. Amparado na Constituição Federal, o Estatuto reconhece o jovem entre idades de:

- (A) 15 a 29 anos
- (B) 15 a 18 anos
- (C) 16 a 21 anos
- (D) 14 a 19 anos
- (E) 16 a 25 anos

**35** O jovem tem direito à diversidade e à igualdade de direitos e de oportunidades e não será discriminado por motivo de

- ( ) etnia, raça, cor da pele, cultura, origem, idade e sexo
- ( ) orientação sexual, idioma ou religião
- ( ) opinião, deficiência e condição social ou econômica

Avalie se os itens acima são verdadeiros (V) ou falsos (F) e, a seguir, marque a sequência correta de cima para baixo:

- (A) F, V e V
- (B) V, V e F
- (C) V, F e V
- (D) V, V e V
- (E) F, F e V

**36** De acordo com a Política Nacional para a População em Situação de Rua, além da igualdade e equidade, são princípios: o respeito à dignidade da pessoa humana; o direito à convivência familiar e comunitária; a valorização e respeito à vida e à cidadania; o atendimento humanizado e universalizado; e o respeito às condições sociais e diferenças de origem, raça, idade, nacionalidade, gênero, orientação sexual e religiosa, tendo atenção especial

- (A) aos idosos.
- (B) aos trabalhadores.
- (C) às crianças e adolescentes.
- (D) às pessoas com deficiência.
- (E) aos dependentes químicos.

**37** A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, onde a 8ª Conferência Nacional de Saúde se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida, tornando a saúde um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania. Nesse contexto, a Constituição Federal de 1988 instituiu o SUS e veio assegurar o acesso universal dos cidadãos às ações e aos serviços de saúde, a integralidade da assistência com igualdade, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e com ampla participação social, capaz de responder pela promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde, conforme as necessidades das pessoas.

Entre os objetivos específicos da Política Nacional de Promoção da Saúde – PNPS está:

- (A) Transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos.
- (B) Auxiliar trabalhadores e usuários a conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde.
- (C) Identificar os principais fatores que contribuem para o enfraquecimento da autoridade e conseqüentemente para o aumento do autoritarismo.
- (D) Valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.
- (E) A transposição do atual modelo formal de Cidadania e de Direitos Humanos para um novo modelo prático-teórico, onde os sujeitos conheçam e busquem a efetivação de seus direitos.

**38** Quando se trata da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), a Equipe de Consultório na Rua, que é constituída por profissionais que atuam de forma itinerante ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, considerando suas diferentes necessidades de saúde. É, também, responsabilidade desta equipe ofertar cuidados em saúde mental para

- (A) trabalhadores desempregados em busca de oportunidade de emprego.
- (B) pessoas com transtornos mentais e usuários de crack, álcool e outras drogas.

- (C) alunos da rede pública de ensino.
- (D) adolescentes em medidas socioeducativas.
- (E) pessoas encarceradas.

**39** Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são organizados por modalidades, que “atendem prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida.”

Para os municípios ou regiões de saúde com população acima de quinze mil habitantes, a referência é a modalidade:

- (A) CAPS I
- (B) CAPS II
- (C) CAPS AD
- (D) CAPS i
- (E) CAPS III

**40** Considerando os objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assinale a opção correta:

- (A) Contribuir na sensibilização e na mobilização social, com o objetivo de facilitar e promover a implementação da Rede de Atenção Psicossocial.
- (B) Promover a difusão de informações que possam subsidiar o debate sobre ações inclusivas, considerando os princípios dos Direitos Humanos, da Reforma Psiquiátrica e a participação democrática.
- (C) Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das Redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- (D) Ampliar o envolvimento da Sociedade Civil na discussão relacionada às ações voltadas às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (E) Realizar as ações de atenção à saúde definidas para cada componente da Rede.

**41** A Atenção Básica caracteriza-se como porta de entrada preferencial do SUS, formando um conjunto de ações de Saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange

- (A) acesso à educação integral que vise alimentação completa para crianças em situação de vulnerabilidade.
- (B) inclusão nos programas de transferência de renda às pessoas que possuem doenças crônicas e com pouco acesso às políticas públicas.
- (C) encaminhamento aos idosos em situação de vulnerabilidade para o Benefício de Prestação Continuada - BPC.
- (D) proteção social básica e especial para pessoas em situação de vulnerabilidade social, através do benefício Bolsa Família.
- (E) promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.

**42** Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade no Brasil, com diversas estratégias governamentais relacionadas, sendo uma delas o(a)

- (A) Benefício de Prestação Continuada - BPC.
- (B) Estratégia de Saúde da Família - ESF.
- (C) Benefício Assistencial - LOAS.
- (D) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI).
- (E) Financiamento Estudantil (FIES).

**43** Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador, de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica e de saúde bucal. Neste contexto, entende-se por vigilância epidemiológica

- (A) o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.
- (B) o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

- (C) a produção e circulação de bens e da prestação de serviços, fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (D) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- (E) a vigilância nutricional e a orientação alimentar e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

**44** A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- ( ) no âmbito da União, pelo Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Assistência Social ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Assistência Social ou órgão equivalente.
- ( ) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- ( ) no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria Especial do Desenvolvimento Social.

Avalie se os itens acima são verdadeiros (V) ou falsos (F) e, a seguir, marque a sequência correta de cima para baixo:

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

**45** Matriciamento em saúde mental é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica. O matriciamento deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência, assim como um suporte técnico-pedagógico, um vínculo interpessoal e o apoio institucional no processo de construção coletiva. Deste modo, assinale a opção correta de quando solicitar um matriciamento:

- (A) Para encaminhamento ao especialista.
- (B) Para atendimento individual pelo profissional de saúde mental.
- (C) Quando houver intervenção psicossocial coletiva realizada apenas pelo profissional de saúde mental.
- (D) Quando se necessita de suporte para realizar intervenções psicossociais específicas da atenção primária, tais como grupos de pacientes com transtornos mentais.
- (E) Para atendimento e encaminhamento individual pelo profissional de saúde mental.

**46** Conforme dados divulgados pelo Ministério da Saúde em fevereiro de 2022, o uso abusivo e a dependência em substâncias químicas é um problema global. No Brasil, em 2021, o Sistema Único de Saúde (SUS) registrou 400,3 mil atendimentos a pessoas com transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de drogas e álcool. O número mostra um aumento de 12,4% em relação a 2020, ano com 356 mil registros. (Ministério da Saúde).

Assinale o caminho correto que a pessoa com dependência química deve percorrer no SUS para diagnosticar e tratar a doença:

- (A) A Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada para o cuidado e a abordagem dos transtornos por uso de substâncias. Preferencialmente, o paciente será direcionado para um Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS-AD). Se estabelecimentos desse tipo não estiverem disponíveis, ele deverá ser referenciado para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

- (B) A Atenção Primária à Saúde (APS) é acionada de forma secundária para o cuidado e desempenha papel terceirizado no atendimento aos usuários de drogas/álcool. Considerando o grau de comprometimento, preferencialmente, o paciente será direcionado para Hospitais Gerais para internação e tratamento.

- (C) A Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada para o cuidado e a abordagem dos transtornos por uso de substâncias. Deverá ser encaminhado para as clínicas conveniadas para internação e tratamento.

- (D) As clínicas de tratamento é o primeiro lugar que o usuário de drogas/álcool deverá ser atendido, para então ser encaminhado aos Hospitais-Dia composto pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e encaminhado ao afastamento Previdenciário (INSS).

- (E) O Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS-AD) é a porta de entrada, cujo atendimento acontece 24hs e após iniciado o tratamento o paciente é encaminhado à Atenção Primária de Saúde (APS) para manutenção.

**47** De acordo com a nº Lei 8080/90 - que constitui o Sistema Único de Saúde, as comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, abrangerá, em especial, as seguintes atividades:

- (A) educação, educação profissionalizante, programa bolsa família e programa jovem aprendiz.

- (B) alimentação orgânica, educação infantil, atendimento em unidades básicas de saúde (UBS) e fornecimento de fármacos.

- (C) benefício de prestação continuada (BPC), profissionalização e inclusão de pessoas com deficiência no mercado de trabalho.

- (D) alimentação e nutrição, saneamento e meio ambiente, vigilância sanitária e farmacoepidemiologia, recursos humanos, ciência e tecnologia e saúde do trabalhador.

- (E) saúde e educação, alimentação orgânica, formação de agentes de saúde e programa saúde da família (PSF).

**48** Dentre os componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos como estratégia de Reabilitação Psicossocial

- (A) o programa bolsa família, a educação profissionalizante e o primeiro emprego.
- (B) as iniciativas de trabalho e geração de renda, os empreendimentos solidários e as cooperativas sociais.
- (C) as iniciativas de trabalho artesanal, a educação corporativa e a liderança.
- (D) a geração de renda, os trabalhos voluntários e a educação profissionalizante.
- (E) o empreendedorismo, o trabalho artesanal e o programa bolsa família.

**49** O Programa de Volta para Casa, enquanto estratégia de desinstitucionalização, é uma política pública de

- (A) construção do Projeto Terapêutico Singular, visando o tratamento efetivo do paciente e sua reabilitação.
- (B) Serviços Residenciais Terapêuticos, que são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência.
- (C) tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- (D) Unidade de Acolhimento Adulto, destinados a pessoas que fazem uso do crack, álcool e outras drogas, maiores de dezoito anos.
- (E) inclusão social que provê auxílio reabilitação para pessoas com transtorno mental egressas de internação de longa permanência.

**50** As Políticas de Saúde Mental no Brasil são marcadas pela criação do primeiro hospício até os fundamentos atuais orientados pelos princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira como processo social complexo, sinalizadas pelo desinstitucionalização no âmbito da loucura e do sofrimento mental. A reforma psiquiátrica no Brasil deu início no:

- (A) final da década de 70.
- (B) final da década de 80.
- (C) início dos anos 2000.
- (D) final da década de 90.
- (E) início da década de 60.

