



PREFEITURA DE
**ARRAIAL
DO CABO**

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARRAIAL DO CABO - RJ**

EDITAL Nº 02/2025

**Concurso Público para
ASSISTENTE SOCIAL**

TARDE

Caderno de Provas

- ◆ **Conhecimentos Específicos**
- ◆ **Português**
- ◆ **Legislação do SUS**



**instituto brasileiro de
administração municipal**

<http://www.ibam-concursos.org.br>

Concurso Público nº 02/2025

**Prefeitura Municipal de
Arraial do Cabo - RJ**

**Ensino Superior Completo
Duração: 3 horas**

Você recebeu o seguinte material:

- Um **caderno de prova**, contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, numeradas sequencialmente, cada uma apresentando 4 (quatro) alternativas: **A, B, C e D**. As questões estão assim distribuídas: **01 a 20 - Conhecimentos Específicos; 21 a 30 - Português e 31 a 40 - Legislação do SUS**.
- Um **cartão de respostas**.

Instruções

- Verifique se o seu nome e o seu número de inscrição estão corretos no cartão de respostas.
- Transcreva no espaço indicado no seu cartão-resposta em letra cursiva, de próprio punho, a seguinte frase:

A nossa independência já chegou

- Verifique se o cargo que consta na capa da sua prova corresponde ao cargo para o qual sua inscrição foi efetivada.

Se houver erro, notifique o fiscal.

- Assine o cartão de respostas com caneta azul ou preta.
- Verifique se a impressão e a numeração das questões estão corretas.

Caso ocorra qualquer erro, notifique o fiscal.

- O caderno de provas pode ser utilizado para suas anotações.
- Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas. Marque sua resposta no **cartão de respostas**, onde será efetuada a correção.
- O **cartão de respostas** não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado, nem conter qualquer registro

além das respostas assinaladas, de sua assinatura e da frase transcrita.

- É obrigação da pessoa candidata entregar o cartão de respostas assinado. A assinatura deverá coincidir com a do documento de identidade apresentado ao fiscal, sob responsabilidade da pessoa candidata.
- O **cartão de respostas** não será substituído em hipótese alguma. **Exceto** quando for comprovado erro do fiscal na entrega do cartão.
- O **cartão de respostas** deve ser marcado com **caneta esferográfica azul ou preta** e o espaço correspondente à letra assinalada totalmente coberto, conforme o modelo abaixo:

Correto:



Outras formas de marcação, diferentes da que está determinada acima, **farão com que as questões sejam anuladas. Não use lápis ou lapiseira** no cartão de respostas antes de utilizar a caneta esferográfica, pois isto também anulará suas respostas. A leitora de marcas não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma letra.

Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente preenchido e assinado e com a frase transcrita. **Nesse momento será coletada a sua impressão digital.**

Somente será permitido à pessoa candidata levar consigo o caderno de questões a partir dos 30 minutos anteriores ao término das provas.

Será de inteira responsabilidade da pessoa candidata o preenchimento correto do cartão-resposta, não cabendo aos organizadores eventuais erros ou omissões no preenchimento de todos os campos do cartão (assinatura, frase, impressão digital e respostas).

BOA PROVA!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 01

A reestruturação produtiva e a transição para a acumulação flexível alteraram drasticamente o mercado de trabalho. Uma característica central desse novo cenário está descrita na seguinte alternativa:

- A () estabilidade garantida pela expansão do modelo fordista de produção em massa
- B () fortalecimento dos movimentos sindicais com ampliação de direitos sociais universais
- C () crescimento da precarização, rotatividade, informalidade e terceirização da força de trabalho
- D () centralização da produção em grandes plantas industriais com baixa rotatividade de mão de obra

Questão 02

As transformações sociopolíticas contemporâneas impactam diretamente o exercício profissional do assistente social. Nesse sentido, é correto afirmar que:

- A () o assistente social atua como gestor da pobreza, com foco exclusivo na distribuição de benefícios eventuais
- B () o mercado de trabalho para o assistente social está em plena expansão com a privatização total dos serviços públicos
- C () o trabalho profissional pertence aos movimentos das pressões da luta de classes e foca apenas na harmonia social
- D () a profissão enfrenta desafios como a precarização dos vínculos laborais e a regressão de direitos no âmbito das políticas sociais

Questão 03

Sob a égide do neoliberalismo e da mundialização, a atuação do Estado em relação à “questão social” caracteriza-se por:

- A () expansão do financiamento público para garantir a universalidade de todas as políticas sociais
- B () focalização das ações, desfinanciamento das políticas sociais e descentralização sem repasse de recursos
- C () promoção do pleno emprego como eixo central das reformas econômicas governamentais
- D () eliminação completa de qualquer intervenção estatal na esfera da assistência social

Questão 04

No Brasil, o processo de “reforma” do Estado, iniciado especialmente a partir de 1995 (Plano Diretor da Reforma do Aparelho do Estado – PDRAE), é denominado pela literatura crítica do Serviço Social como contrarreforma. Esta denominação justifica-se porque:

- A () consiste em um desmonte deliberado das conquistas sociais, com foco na privatização, terceirização e focalização de políticas
- B () promove a expansão dos direitos sociais para além dos limites estabelecidos na Constituição de 1988
- C () busca centralizar todas as ações sociais na esfera federal, extinguindo a autonomia de Estados e Municípios
- D () tem como objetivo fortalecer as empresas estatais para que estas pudessem financiar a Seguridade Social

Questão 05

Uma das marcas da contrarreforma do Estado brasileiro é a transferência da execução de serviços públicos para a chamada “sociedade civil organizada”. Sobre esse fenômeno, é correta a seguinte afirmativa:

- A () a transferência para o terceiro setor fortalece o caráter público e universal das políticas sociais
- B () trata-se de uma estratégia de “publicização” que, na prática, retira a responsabilidade direta do Estado e estimula a filantropia
- C () garante a estabilidade dos trabalhadores envolvidos, uma vez que as ONGs seguem o regime estatutário do funcionalismo público
- D () representa o auge do controle social democrático, onde a população decide diretamente sobre o fundo público

Questão 06

A articulação entre as três dimensões do Serviço Social (teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa) define a competência profissional. Quando essas dimensões são dissociadas, o trabalho do assistente social passa a ser baseado no:

- A () pragmatismo executivo, transformando o profissional em um mero “tarefeiro” sem direção social
- B () profissionalismo crítico, que questiona as estruturas de poder
- C () militantismo purista, que ignora a necessidade de instrumentos técnicos para a ação
- D () teoricismo abstrato, que se descola da prática cotidiana e das demandas institucionais

Questão 07

Na dinâmica do mercado de trabalho, o assistente social vende sua força de trabalho em troca de salário. Essa condição implica que:

- A () o profissional tem total soberania sobre os objetivos da instituição, sobrepondo seu projeto ético-político às normas institucionais
- B () o assistente social é um “intelectual orgânico” que não sofre as pressões da precarização e do desemprego estrutural
- C () existe uma tensão constante entre a autonomia técnica do profissional e as exigências burocráticas e restritivas das instituições empregadoras
- D () a dimensão técnica da profissão é capaz de resolver, por si só, o antagonismo entre capital e trabalho no ambiente institucional

Questão 08

No âmbito das políticas sociais, especialmente no Sistema Único de Assistência Social (SUAS), o trabalho social com famílias deve ser pautado:

- A () por uma perspectiva de “ajustamento”, focada em corrigir comportamentos considerados desviantes pela moral vigente
- B () pelo reconhecimento das famílias como sujeitos de direitos, respeitando seus diversos arranjos e dinâmicas, sem patologizações
- C () pela responsabilização da mulher pelo cuidado, reforçando a divisão sexual do trabalho tradicional
- D () pela aplicação de sanções e punições às famílias que não seguem as condicionalidades dos programas sociais

Questão 09

O trabalho em equipe multiprofissional é uma realidade nas políticas sociais. Sobre a atuação do assistente social nesse contexto, é correta a seguinte afirmativa:

- A () o assistente social deve abrir mão de sua autonomia técnica para seguir as orientações das categorias com maior prestígio social
- B () a interdisciplinaridade exige que as competências profissionais sejam diluídas, tornando todos os profissionais aptos a fazer tudo
- C () o trabalho em equipe deve preservar a especificidade de cada área, buscando uma síntese que qualifique o atendimento ao usuário
- D () o sigilo profissional do assistente social é abolido no trabalho em equipe, devendo todas as informações ser compartilhadas sem critério

Questão 10

A Resolução CFESS nº 493/2006 dispõe sobre as condições éticas e técnicas do trabalho do assistente social. Segundo essa norma, o ambiente de trabalho deve garantir:

- A () espaço físico que assegure o sigilo e a dignidade do atendimento, com ventilação e iluminação adequadas
- B () acesso livre de qualquer funcionário aos arquivos e prontuários de Serviço Social para agilizar o fluxo administrativo
- C () atendimento em balcões abertos para otimizar o tempo e permitir que mais pessoas ouçam a orientação
- D () uso obrigatório de uniformes institucionais que identifiquem a categoria como subordinada à gestão administrativa

Questão 11

Considerando a Resolução CFESS nº 554/2009 e posicionamentos do conjunto CFESS/CRESS sobre a oitiva de crianças e adolescentes vítimas de violência, é verdadeira a seguinte afirmativa:

- A () o assistente social é obrigado a realizar o depoimento especial, pois trata-se de uma técnica de intervenção social
- B () a realização do “depoimento sem danos” como coleta de provas judiciais não constitui atribuição nem competência do assistente social, ferindo o projeto ético-político
- C () a escuta especializada deve ser feita prioritariamente pelo assistente social para substituir a função do delegado de polícia
- D () o profissional deve sempre priorizar a produção de provas criminais em detrimento da proteção social da criança

Questão 12

A Seguridade Social brasileira, instituída pela Constituição de 1988, é marcada por uma contradição fundante. Sobre sua trajetória, podemos corretamente afirmar que:

- A () foi fruto de uma concessão das elites políticas, sem participação dos movimentos sociais ou da classe trabalhadora
- B () consolidou-se como um sistema universal pleno, imune às crises econômicas e aos ajustes fiscais desde sua criação
- C () representa um pacto de cidadania que sofreu ataques imediatos após sua promulgação, por meio de reformas restritivas
- D () baseia-se exclusivamente no modelo de seguro contributivo bismarckiano, excluindo quem não contribuiu diretamente

Questão 13

O controle democrático é um dos princípios organizativos da Seguridade Social. Na prática, ele se materializa através de:

- A () decisões unilaterais dos ministros de cada área, visando a eficiência administrativa
- B () conselhos de políticas públicas com participação paritária, embora enfrentando desafios de burocratização e esvaziamento
- C () consultas populares via redes sociais antes de cada corte orçamentário
- D () gestão exclusiva por técnicos concursados, sem interferência de usuários ou trabalhadores

Questão 14

O projeto ético-político contemporâneo do Serviço Social brasileiro é fruto de um processo histórico de amadurecimento da categoria. Sobre seus fundamentos, é verdadeira a seguinte afirmativa:

- A () baseia-se na doutrina social da Igreja, priorizando a caridade e o ajustamento moral dos sujeitos
- B () é um projeto estritamente técnico, focado na eficiência da gestão de benefícios sem viés ideológico
- C () prioriza a defesa dos interesses do Estado acima dos direitos da classe trabalhadora
- D () rompe com o conservadorismo ao adotar uma teoria social crítica que nega a neutralidade profissional

Questão 15

O Código de Ética Profissional dos Assistentes Sociais, de 1993, apresenta princípios fundamentais que norteiam a profissão. Dentre eles, destaca-se:

- A () defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo
- B () subordinação da ética profissional às conveniências políticas das instituições empregadoras
- C () compromisso com a harmonia entre as classes sociais para evitar conflitos distributivos
- D () restrição do acesso à informação como forma de proteger a imagem das instituições públicas

Questão 16

O Sistema Único de Assistência Social (SUAS) organiza a proteção social em dois níveis: básica e especial. Das alternativas abaixo, aquela que apresenta uma afirmativa verdadeira sobre o Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (PAEFI) é a seguinte:

- A () destina-se a famílias em situação de risco, cujos direitos já foram violados ou ameaçados
- B () é a principal porta de entrada do SUAS, sendo ofertado exclusivamente nos CRAS
- C () trata-se de um benefício eventual concedido apenas em situações de calamidade pública
- D () é um serviço de acolhimento institucional de longa permanência para idosos e crianças

Questão 17

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS. Sobre os Conselhos de Saúde, é correta a seguinte afirmativa:

- A () são órgãos consultivos, sem poder de decisão sobre os gastos da saúde no território
- B () o Secretário de Saúde de cada esfera é, obrigatoriamente, o presidente vitalício do conselho
- C () devem ser compostos de forma paritária, sendo 50% de representantes dos usuários e 50% dos demais segmentos
- D () reúnem-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes da política

Questão 18

De acordo com a Tipificação Nacional, o serviço que tem como objetivo prevenir situações de risco social, fortalecer vínculos familiares e comunitários, e que é ofertado exclusivamente no CRAS, denomina-se:

- A () Serviço de Acolhimento Institucional
- B () Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos
- C () Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família
- D () Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas

Questão 19

Na proteção de alta complexidade, o atendimento é voltado a indivíduos ou famílias com vínculos familiares rompidos ou fragilizados. É um serviço de alta complexidade:

- A () Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua
- B () Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias
- C () Serviço de Abordagem Social às Pessoas em Situação de Rua
- D () Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora

Questão 20

Segundo o Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), na contemporaneidade, a atuação dos assistentes sociais nas escolas deve focar em:

- A () identificar famílias “desajustadas” para aplicação de medidas punitivas pela direção escolar
- B () atuar na mediação das relações entre escola, família e comunidade, contribuindo para a democratização da gestão escolar
- C () assumir funções administrativas da escola, como controle de frequência e organização de eventos comemorativos
- D () realizar terapia familiar com pais de alunos que apresentam dificuldades de aprendizagem

PORTUGUÊS

TEXTO: Uso de canetas para obesidade entre idosos exige cuidados extras; entenda

Emagrecimento rápido é fator de risco para problemas como a sarcopenia, que favorece quedas e fraturas

As canetas de análogos de GLP-1 [...] têm se mostrado grandes aliadas no tratamento da obesidade e do diabetes, com eficácia e segurança comprovadas para diversos tipos de pacientes. Idosos também podem se beneficiar do uso desses medicamentos, mas com atenção redobrada e acompanhamento multiprofissional ainda mais rigoroso, já que os riscos associados à utilização incorreta aumentam de maneira significativa.

Especialistas explicam que existem peculiaridades para os pacientes na terceira idade. Se usado inadvertidamente, o medicamento pode por exemplo favorecer a sarcopenia (perda progressiva e generalizada de massa, força e função muscular), tendo como consequência quedas e fraturas.

Independentemente da idade, durante a perda de peso, quase um terço da redução é de massa magra, incluindo a massa muscular, cuja preservação é fundamental para manter a força, a mobilidade e a autonomia. Ao envelhecer, porém, o organismo já tende a perder músculo e ganhar gordura.

“O corpo da pessoa idosa é diferente de um adulto jovem — tem mais gordura e menos músculo, por isso, cada grama de músculo perdido na terceira idade tem um impacto maior”, afirma o geriatra Ivan Aprahamian, diretor científico da Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG).

Por isso, nessa faixa etária, o emagrecimento rápido ou acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas e, assim, acelerar o processo de perda de funcionalidade,

explica o endocrinologista Fernando Valente, professor da Faculdade de Medicina do ABC e diretor da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD).

“O efeito combinado do menor apetite com as náuseas e a rápida perda de peso provocadas pelas canetas pode precipitar síndromes geriátricas, como sarcopenia e fragilidade física”, diz Aprahamian.

Outros problemas relacionados ao uso das canetas para diabetes e obesidade são a desidratação e a perda de eletrólitos, quando o paciente fica muito tempo sem se hidratar — o que acontece devido à falta de apetite ocasionada pela medicação.

Casos graves de desidratação podem comprometer a função renal. Junto a isso, a baixa ingestão calórica aumenta o risco de deficiências nutricionais, além de aumentar o risco de hipoglicemia, o que, em casos mais graves, pode ter como sintomas até mesmo confusão mental.

Fonte: <https://www.estadao.com.br/saude/uso-de-canetas-para-obesidade-entre-idosos-exige-cuidados-extras-entenda/>. Acesso em 07/01/2026. Excerto adaptado

Questão 21

A afirmação de que o uso das canetas de análogos de GLP-1 “exige cuidados extras” entre idosos deve ser compreendida, no texto, como:

- A () contestação da eficácia das canetas para obesidade
- B () necessidade de acompanhamento mais rigoroso diante de riscos específicos
- C () substituição obrigatória do tratamento medicamentoso por métodos naturais
- D () rejeição ao uso desses medicamentos para emagrecimento rápido nessa faixa etária

Questão 22

No texto, a menção à sarcopenia cumpre principalmente a função de:

- A () explicar o funcionamento do medicamento
- B () defender a interrupção do tratamento em idosos
- C () exemplificar um risco associado ao uso inadequado
- D () apresentar uma condição exclusiva da terceira idade

Questão 23

Segundo o texto, o principal fator que torna o emagrecimento mais arriscado na velhice é a:

- A () maior prevalência de doenças crônicas
- B () redução do apetite causada pela medicação
- C () tendência fisiológica à perda de massa muscular
- D () menor adesão dos idosos ao tratamento contínuo

Questão 24

A afirmação do geriatra Ivan Aprahamian, no texto, introduz:

- A () um dado estatístico
- B () uma explicação de caráter técnico-científico
- C () um contraponto à argumentação apresentada
- D () uma opinião pessoal divergente da mais predominante

Questão 25

No trecho “o medicamento **pode** por exemplo favorecer a sarcopenia” (2º parágrafo), o verbo em destaque expressa valor semântico de:

- A () certeza
- B () obrigação
- C () permissão
- D () possibilidade

Questão 26

Considerando a organização global do texto, predomina o modo de organização do discurso:

- A () injuntivo-narrativo
- B () descritivo-narrativo
- C () narrativo-argumentativo
- D () expositivo-argumentativo

Questão 27

No trecho “o emagrecimento rápido ou acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas e, assim, acelerar o processo de perda de funcionalidade” (5º parágrafo), estabelece-se uma relação predominante de:

- A () comparação
- B () exemplificação
- C () causa e consequência
- D () generalização seguida de particularização

Questão 28

Na palavra **inadvertidamente**, há um sufixo em:

- A () in
- B () adver
- C () tida
- D () mente

Questão 29

Há uma preposição e uma conjunção destacadas, nessa ordem, em:

- A () “As canetas **de** análogos de GLP-1 [...] têm se mostrado grandes aliadas no tratamento da obesidade **e** do diabetes” (1º parágrafo)
- B () “Idosos também podem se beneficiar do uso desses medicamentos, **mas** com atenção redobrada **e** acompanhamento multiprofissional” (1º parágrafo)
- C () “Por isso, nessa faixa etária, **o** emagrecimento rápido **ou** acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas” (5º parágrafo)
- D () “Outros problemas relacionados ao uso das canetas para diabetes e obesidade **são** a desidratação e a perda **de** eletrólitos” (7º parágrafo)

Questão 30

“Independentemente da idade, durante a perda de peso, quase um terço da redução é de massa magra, incluindo a massa muscular, **cuj**a preservação é fundamental para manter a força, a mobilidade e a autonomia” (3º parágrafo). No trecho, o pronome em destaque estabelece relação de:

- A () posse
- B () condição
- C () explicação
- D () consequência

Questão 31

“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.”

De acordo com a Lei nº 8080/1990, que instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS), a descrição acima corresponde à vigilância denominada:

- A () nutricional
- B () farmacológica
- C () epidemiológica
- D () sanitária

Questão 32

A Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, em seu Capítulo I, dispõe sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Sobre o tema, é correta a seguinte afirmativa:

- A () a notificação compulsória imediata deve ser realizada em até seis horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública
- B () a notificação compulsória deve ser realizada, exclusivamente, pelos médicos que prestam assistência ao paciente
- C () a notificação compulsória só deve ser realizada após a confirmação de doença ou agravo
- D () a violência doméstica e/ou outras violências são de notificação compulsória semanal

Questão 33

Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, que consistem em um conjunto de componentes inter-relacionados que coletam, processam, armazenam e distribuem a informação para apoiar o processo de tomada de decisão e auxiliar no controle das organizações de saúde, podemos corretamente afirmar que:

- A () o Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) é um sistema utilizado para registrar e monitorar eventos de saúde pública, como surtos, emergências e situações de risco, apoiando a resposta rápida das vigilâncias epidemiológicas
- B () o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) realiza a coleta de dados sobre os nascimentos ocorridos no Brasil e tem como documento-base a Ficha Individual de Notificação

CONTINUAÇÃO DA QUESTÃO 33

- C () o Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como documento-base a Declaração de Óbito, que pode ser preenchida e assinada por qualquer profissional de saúde
- D () o Sistema de Informações Hospitalares registra e processa as internações financiadas pelo SUS, utilizando como documento a Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade/Custo (APAC)

Questão 34

Um paciente hipertenso descompensado procurou atendimento na Unidade de Saúde da Família. A médica e a enfermeira da equipe fizeram o ajuste da medicação e o monitoramento da pressão arterial; o agente comunitário de saúde acompanhou o uso dos remédios no domicílio; a nutricionista da equipe do NASF orientou a dieta, e o paciente passou a participar do grupo de atividade física coordenado pelo profissional de Educação Física do NASF. Com essas medidas, o paciente apresentou um melhor controle da pressão arterial, evitando seu encaminhamento para a atenção secundária ou uma internação de emergência. Segundo a Portaria MS/GM 2436/2017, a diretriz da Atenção Básica observada nesse caso é:

- A () longitudinalidade
- B () participação da comunidade
- C () resolutividade
- D () adscrição da população

Questão 35

Das alternativas abaixo, aquela que descreve corretamente um dos conceitos fundamentais da Epidemiologia, importante para o apoio ao planejamento e gestão em saúde, é a seguinte:

- A () período de incubação é o intervalo de tempo que transcorre entre a exposição a um agente infeccioso e o surgimento do primeiro sinal ou sintoma da doença
- B () infectividade é a capacidade de um agente infeccioso de produzir doença em pessoas infectadas
- C () letalidade é a capacidade do agente infeccioso de produzir casos graves e fatais
- D () período de latência é o intervalo de tempo durante o qual o agente infeccioso pode ser transferido direta ou indiretamente de uma pessoa infectada a outra pessoa, de um animal infectado ao ser humano ou de um ser humano infectado a um animal, inclusive artrópodes

Questão 36

Entre as diretrizes da Política Nacional de Humanização, criada pelo Ministério da Saúde em 2003, a Clínica Ampliada tem como premissa:

- A () tomar a remissão de sintoma e a cura como seu objetivo
- B () produzir saúde e ampliar o grau de autonomia dos sujeitos
- C () realizar a avaliação diagnóstica considerando apenas o saber clínico e epidemiológico
- D () definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente ou exclusivamente os aspectos orgânicos

Questão 37

De acordo com o modelo da história natural das doenças, Leavell e Clark propõem três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária. Posteriormente, foi proposto o conceito de prevenção quaternária, que tem ganhado destaque por seu potencial de promover práticas mais seguras e sustentáveis no SUS. Das alternativas abaixo, aquela que apresenta apenas exemplos de prevenção quaternária é a seguinte:

- A () estímulo à atividade física e realização de campanhas de vacinação
- B () cuidados paliativos e desprescrição de medicamentos em idosos polimedicados
- C () exame preventivo de mamografia e teste do pezinho
- D () reabilitação pós-AVC e programa de controle de diabetes

Questão 38

A Lei nº 8.142/1990 institui os Conselhos de Saúde como uma das instâncias colegiadas que garantem a participação da comunidade na gestão do SUS. Sobre o Conselho de Saúde, é verdadeira a seguinte afirmativa:

- A () é um órgão com caráter permanente e deliberativo
- B () é um órgão que se reúne a cada dois anos, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros
- C () é um órgão que se reúne a cada quatro anos, sem caráter deliberativo
- D () é um órgão colegiado em que a representação dos usuários deve ser paritária em relação à representação dos profissionais de saúde

Questão 39

Considerando a história das políticas públicas em saúde no Brasil, a seguinte alternativa apresenta uma afirmativa verdadeira:

- A () as Santas Casas de Misericórdia surgiram no Período Imperial
- B () a Revolta de Vacina, ocorrida durante o Período Republicano, consistiu em uma reação popular à obrigatoriedade da vacina contra a febre amarela
- C () o Ministério da Educação e Saúde foi criado durante a Ditadura Militar
- D () os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAPs) foram criados durante a Era Vargas

Questão 40

As Normas Operacionais Básicas (NOB) consistem em portarias do Ministério da Saúde que, em essência, buscam orientar a transferência de recursos financeiros, auxiliar na delimitação mais precisa das atribuições dos gestores nas esferas federal, estadual e municipal, além de regulamentar a organização da gestão. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- A () a NOB 91, editada pelo Ministro da Saúde, privilegiava o financiamento da Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- B () a NOB 92 regulamenta o processo de descentralização da gestão dos serviços e ações no âmbito do SUS, sendo marcada pelo crescimento da autonomia do município
- C () a NOB 93 define as condições de gestão para municípios (incipiente, parcial e semiplena) e estados (parcial e semiplena)
- D () a NOB 96 cria a transferência regular automática (fundo a fundo)