

Para responder às questões de 1 a 4, analise o texto apresentado abaixo.

O filme *Meu nome é Gal* está previsto para estrear em março de 2023. Ele retratará uma parte da trajetória da cantora, ícone da MPB, que faleceu recentemente aos 77 anos. A obra focará a partir do momento que Gal decide deixar a Bahia, sua terra natal, aos 20 anos, para morar no Rio de Janeiro e, após, São Paulo, no fim dos anos 60 e início da década de 70. Também mostrará como ela tornou-se um símbolo de liberdade para as mulheres brasileiras. O longa-metragem será protagonizado por Sophie Charlotte, que interpretará a cantora. Também terá personagens importantes da vida da artista, como Caetano Veloso, interpretado por Rodrigo Lelis, Gilberto Gil, vivido por Dan Ferreira, e Dandara Ferreira no papel de Maria Bethânia. A produção é de Paris Filmes e a direção é de Dandara Ferreira e Lô Politi. O filme é uma adaptação da série 'O nome dela é Gal', exibida pelo HBO Max, e apresenta como a música acompanhou Gal desde a infância.

Adaptado de: <https://notaterapia.com.br/2022/11/11/meu-nome-e-gal-filme-sobre-gal-costa-estrea-em-2023-nos-cinemas/>

1. Acerca das informações apresentadas no texto, analise as assertivas abaixo.

- O filme *Meu Nome é Gal* retratará toda a vida e obra de Gal Costa.
- Caetano Veloso, Gilberto Gil e Maria Bethânia participarão das filmagens.
- O filme é uma adaptação de outra série, que também apresenta aspectos da vida da cantora.

Pode-se afirmar que:

- Apenas II e III estão corretas.
- Apenas I está correta.
- Apenas III está correta.
- I, II e III estão corretas.

2. Pode-se afirmar que o termo **ícone da MPB** cumpre, na oração, a função sintática de:

- Aposto.
- Predicado.
- Objeto indireto.
- Objeto direto.

3. Observe a seguinte frase: **O longa-metragem será protagonizado por Sophie Charlotte**. Qual termo configura o sujeito da oração?

- será protagonizado.
- por Sophie Charlotte.
- O longa-metragem será protagonizado.
- O longa-metragem.

4. São vocábulos classificados como proparoxítonos, **EXCETO**:

- símbolo.
- ícone.
- interpretará.
- música.

Para responder às questões 5 e 6, analise a tirinha de Fernando Gonsales apresentada abaixo.



Fonte: <https://www.oc.eco.br/enchentes-sao-tema-de-nova-tira-de-fernando-gonsales-para-o-oc/>

5. Com base na tirinha, analise as assertivas abaixo.

- A materialidade imagética da tirinha tem papel fundamental na produção de sentidos.
- O tema abordado pela tirinha perpassa aspectos do clima e das enchentes.
- Para a produção dos efeitos de sentido pretendidos, o autor aposta em muitas figuras de linguagem.

Pode-se afirmar que:

- Apenas I e II estão corretas.
- I, II e III estão corretas.
- Apenas I está correta.
- Apenas II e III estão corretas.

6. Observe a seguinte frase: **Eu consigo respirar fora do aquário**. Se o pronome **Eu** fosse substituído por **Nós**, quantas outras palavras deveriam ser modificadas para que houvesse concordância?

- Apenas 1 palavra.
- Todas as 5 palavras.
- Nenhuma palavra.
- Apenas 2 palavras.

7. As orações coordenadas sindéticas são aquelas que possuem em sua estrutura a presença de conectivos. Na frase **Ela saiu mais cedo do show, porque tinha aula no outro dia** tem-se uma:

- Oração coordenada sindética aditiva.
- Oração coordenada sindética adversativa.
- Oração coordenada sindética conclusiva.
- Oração coordenada sindética explicativa.

8. A regência verbal indica a relação que um verbo estabelece com o seu complemento através do uso ou não de uma preposição. Nesse aspecto, assinale a alternativa que apresenta **ERRO** de regência verbal.

- Assistimos à série nova da Netflix.
- O viajante aspirou ao ar puro do campo.
- Você não respondeu à minha pergunta.
- Os pacientes agradeceram aos profissionais da saúde.

9. Predicação verbal é a forma de ligar o sujeito ao predicado da oração ou ao predicativo do sujeito. No que respeita à predicação, os verbos podem ser intransitivos, transitivos ou de ligação. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma frase com um verbo intransitivo.

- Ela saiu desesperada.
- Comprei jornais antigos.
- Interessou-se pelos livros.
- Gosto de samba.

10. As orações subordinadas adverbiais são aquelas que possuem a função do advérbio, funcionando como adjunto adverbial na frase. Nesse sentido, a frase **Paula é estudiosa tanto quanto seu irmão** trata-se de uma:
- Oração subordinada adverbial condicional.
 - Oração subordinada adverbial conformativa.
 - Oração subordinada adverbial comparativa.
 - Oração subordinada adverbial concessiva.
11. Sabe-se que nove pedreiros conseguem construir uma casa em 21 dias. Quantos pedreiros são necessários para ser construída uma casa igual em sete dias?
- 24 Pedreiros.
 - 3 pedreiros.
 - 28 Pedreiros.
 - 27 pedreiros.
12. Qual é o valor do montante de uma aplicação de \$1.500,00 por seis meses a taxa anual de 8% em juros simples?
- \$1.560,00
 - \$1.678,42
 - \$600,00
 - \$1.985,70
13. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna.
 _____ faz o valor presente líquido de um fluxo de caixa ser igual a zero.
- O Spread bancário.
 - A taxa interna de retorno.
 - O valor futuro líquido.
 - O Payback.
14. Sobre as margens das páginas de arquivos do Microsoft Word, verifique as assertivas e assinale a correta.
- No Word, todas as páginas têm 2,5 cm de margem automaticamente.
 - É possível personalizar ou escolher configurações pré-definidas, definir margens para páginas opostas e permitir espaço extra de margem para encadernação do documento.
 - O Word permite alterar as medidas das margens.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas apenas as assertivas I e III.
 - São corretas as assertivas I, II e III.
 - São corretas apenas as assertivas I e II.
 - É correta apenas a assertiva III.
15. Sobre a orientação da página (slide) no Microsoft PowerPoint, verifique as assertivas e assinale a correta.
- No PowerPoint os slides são automaticamente configurados em layout *paisagem* (horizontal).
 - O PowerPoint permite que o usuário altere a orientação do slide para layout *retrato* (vertical).
 - No PowerPoint, a orientação da página em layout *paisagem* posiciona o slide verticalmente, enquanto o layout *retrato* posiciona o slide horizontalmente.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas apenas as assertivas II e III.
 - São corretas apenas as assertivas I e III.
 - São corretas apenas as assertivas I e II.
 - São corretas as assertivas I, II e III.
16. Sobre a navegação na internet, verifique as assertivas e assinale a correta.
- Navegar na Internet é o ato de passear pela web, movendo-se de um website para outro, seguindo links.
 - Cada endereço na internet tem um único URL - Abreviação de *Uniform Resource Locator*.
 - Para navegar pela internet ou acessar os conteúdos pertinentes a ela, é preciso usar aplicativos (programas) chamados navegadores.
 - São exemplos de navegadores de internet: Google Chrome, Microsoft Edge, LinkedIn e Internet Explorer.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas as assertivas I, II, III e IV.
 - São corretas apenas as assertivas I e IV.
 - São corretas apenas as assertivas II e III.
 - São corretas apenas as assertivas I, II e III.
17. Sílvio Almeida no livro de sua autoria “Racismo Estrutural”, afirma que “como a instituição tem sua atuação condicionada a uma estrutura social previamente existente – com todos os conflitos que lhe são inerentes -, o racismo que esta instituição venha expressar é também parte dessa mesma estrutura. As instituições são apenas a materialização de uma estrutura social ou de um modo de socialização que tem o racismo como um de seus componentes orgânicos. Dito de modo mais direto: as instituições são racistas porque a sociedade é racista”. Como base no pensamento anterior, assinale a alternativa correta com relação ao entendimento de racismo estrutural esboçado:
- Os comportamentos individuais e institucionais resultam de uma sociedade em que o racismo é regra e não exceção.
 - Se em uma instituição há representatividade de pessoas negras, tal presença já garante a ausência de posturas e condutas racistas.
 - O racismo não é decorrente de uma estrutura social mas de instituições que forjam a cultura do racismo.
 - Se há racistas na instituição, de nada irá adiantar a criação e esforço de implementação de políticas internas antirracistas.
18. Sobre a estrutura organizacional do Município de Biguaçu e suas nomenclaturas e subordinações, assinale a alternativa correta:
- A Secretaria Geral do Município está subordinada ao Gabinete do Prefeito.
 - O Conselho Municipal de Assistência Social faz parte da Secretaria de Assistência Social e Habitação.
 - A Secretaria de Administração foi substituída pela Procuradoria Geral do Município.
 - Um dos Conselhos que compõem a Secretaria de Educação do Município é o Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente.

19. Sobre a questão ética é correto afirmar:

- a) Questões morais e éticas não se relacionam com as diferenças culturais, independem das mesmas.
- b) Os preceitos morais não variam com o tempo e não lidam com o julgamento.
- c) A conduta ética irá lidar com as relações entre o bem e o mal, certo e errado, levando em consideração a argumentação em torno das relações.
- d) A ética não está em relação com o tempo ou com a história porque é um conceito universal.

20. Com relação à ética profissional, é importante destacar a importância do Código de Ética profissional como orientador da conduta. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, no que se refere a questões que devem ser tratadas em um Código de Ética de entidade ou órgão público:

- a) A relação com os dilemas éticos pessoais e particulares de cada servidor.
- b) A relação com os cidadãos.
- c) A relação com outras entidades, sejam públicas ou privadas.
- d) A relação interna entre servidores.

21. A hipertensão arterial é considerada uma enfermidade silenciosa, que com o passar dos anos, se não tratada, pode causar danos irreparáveis à saúde e bem estar físico, sendo motivo frequente de causas de morte, como o infarto, acidente vascular cerebral e insuficiência renal. A hipertensão arterial está diretamente relacionada ao aumento da pressão mínima, quando os pequenos ramos arteriais nos órgãos e tecidos estão contraídos, obstruídos ou lesados, dificultando a passagem do sangue e, portanto, impedindo a nutrição adequada dos tecidos. O aumento da resistência periférica e o estado de hipertensão arterial podem ocorrer sem uma causa conhecida (hipertensão arterial primária ou idiopática) ou acontecer devido a uma doença que pode causar hipertensão arterial, como a doença renal crônica, estenose das artérias renais, tumores da glândula adrenal, entre outras condições (hipertensão arterial secundária). A grande maioria dos casos de hipertensão arterial é de natureza primária, sem causa conhecida. Portanto, a hipertensão arterial é considerada doença que deve ser tratada na fase inicial. Sem dúvida, as elevadas taxas de incidência dessa doença no Brasil, cerca de 30% da população, constituem grave problema de saúde pública, que tem atraído a atenção dos órgãos públicos. O tratamento medicamentoso hipertensão arterial sistêmica (HAS) se utiliza de diversas classes de fármacos selecionados de acordo com a necessidade de cada pessoa, com a avaliação da presença de comorbidades, lesão em órgãos-alvo, história familiar, idade e gravidez.

São drogas que pertencem ao grupo dos inibidores da enzima conversora da angiotensina:

- a) Cloridrato de hidralazina.
- b) Cloridrato de verapamil.
- c) Captopril.
- d) Propanolol.

22. A classificação do diabetes mellitus (DM) permite o tratamento adequado e a definição de estratégias de rastreamento de comorbidades e complicações crônicas. A Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) recomenda a classificação baseada na etiopatogenia do diabetes, que compreende o diabetes tipo 1 (DM1), o diabetes tipo 2 (DM2), o diabetes gestacional (DMG) e os outros tipos de diabetes. Outras classificações têm sido propostas, incluindo classificação em subtipos de DM levando em conta características clínicas como o momento do início do diabetes, a história familiar, a função residual das células beta, os índices de resistência à insulina, o risco de complicações crônicas, o grau de obesidade, a presença de autoanticorpos e eventuais características sindrômicas. O DM1 é mais comum em crianças e adolescentes. Apresenta deficiência grave de insulina devido a destruição das células β , associada à autoimunidade. A apresentação clínica é abrupta, com propensão à cetose e cetoacidose, com necessidade de insulino terapia plena desde o diagnóstico ou após curto período. O DM2 é o tipo mais comum. Está frequentemente associado à obesidade e ao envelhecimento. Tem início insidioso e é caracterizado por resistência à insulina e deficiência parcial de secreção de insulina pelas células β , pancreáticas, além de alterações na secreção de incretinas. Apresenta frequentemente características clínicas associadas à resistência à insulina, como acantose nigricans e hipertrigliceridemia.

Em relação a DM é correto afirmar:

- a) Na DM1 o tratamento com insulina deve ser iniciado somente após a confirmação laboratorial do diagnóstico.
- b) Inibidores do SGLT2 não estão recomendados como medicação inicial para pessoas com DM2 e insuficiência cardíaca (IC).
- c) O diabetes mellitus (DM) apresenta risco aumentado para insuficiência cardíaca (IC), juntamente com a hipertensão arterial, a doença arterial coronariana e a doença renal crônica (DRC). Em função destas associações, os registros populacionais apontam para uma taxa de mortalidade, nos indivíduos idosos, em torno de 75% em 5 anos.
- d) A prevalência da doença celíaca na população sem diabetes é de 2,4% a 16,4%. No entanto, em pessoas com DM1, o percentual é de 0,15% a 2,6%.

23. Asma é uma doença crônica que acomete as vias respiratórias, especialmente os brônquios, que são os canais por onde o ar passa até chegar nos pulmões, fazendo com que fiquem inflamadas, inchadas e produzam muco, ou secreção extra. Isso pode causar dificuldade para respirar, tosse e falta de ar. A asma é muito frequente, afetando aproximadamente 300 milhões de pessoas em todo o mundo. Na vida de algumas delas, a condição possui menor impacto. Já para outras, a doença pode interferir nas atividades diárias. O diagnóstico é clínico, baseado na história familiar, histórico de sintomas e exame físico. A presença de queixa de várias crises de falta de ar, chiado no peito e tosse seca, especialmente noturna sugerem o diagnóstico. Quadros de tosse produtiva, com febre e outros sinais infecciosos geralmente não tem relação com asma, sendo mais sugestivos de bronquite. Para a confirmação diagnóstica são necessários exames complementares, como provas funcionais pulmonares (espirometria, pletismografia, etc). A radiografia de tórax pode contribuir no diagnóstico diferencial da agudização. As dosagens de IGEs específicas podem auxiliar na identificação dos principais alérgenos, permitindo que a família fique mais atenta a essa exposição. O tratamento da asma tem por objetivo atingir e manter o controle da doença, com controle das limitações clínicas presentes, e de redução dos riscos futuros das exacerbações, principalmente insuficiência respiratória. Além do controle ambiental, a etapa 1 do tratamento preferencial em asmáticos é feito com:

- Corticoide inalatório de baixa dosagem e anti-IgE (anti-imunoglobulina E).
- Corticoide inalatório de alta dosagem e broncodilatador beta 2 agonista de longa duração (LABA) longa duração.
- Corticoide inalatório de baixa dosagem e broncodilatador beta 2 agonista de curta duração (SABA) por demanda.
- Corticoide inalatório de baixa dosagem e broncodilatador beta 2 agonista de longa duração (LABA) por demanda.

24. Anualmente, o dia 15 de maio marca o combate às infecções hospitalares. Segundo dados do Ministério da Saúde, o problema pode atingir até 14% das pessoas internadas. Além de causar complicações e até mortes, a infecção hospitalar torna o tempo de internação maior e aumenta exponencialmente os custos da assistência médica. Infecções hospitalares são aquelas relacionadas à assistência à saúde – as chamadas IRAS. É necessário, então, observar o tempo de internação. Convencionou-se chamar de IRAS toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir de 72 horas após a admissão (internação do paciente), quando se desconhece o período de incubação do agente etiológico e quando não houver evidência clínica ou dado laboratorial de infecção no momento da internação.

Analise as assertivas abaixo quanto aos conceitos em Infecção Hospitalar:

- Colonização – Crescimento e multiplicação de um microrganismo em superfícies epiteliais do hospedeiro, sem expressão clínica ou imunológica.
- Infecção Comunitária – Constatada na admissão, porém, relacionada com a internação anterior do paciente no mesmo hospital.
- Infecção Metastática – é a expansão do agente etiológico para novos sítios de infecção.
- Disseminador – Indivíduo que alberga um microrganismo específico, sem apresentar quadro clínico atribuído ao agente e que serve como fonte potencial de infecção.

A sequência correta é:

- Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.
- Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as assertivas I e III corretas.

25. É uma doença febril que tem se mostrado de grande importância em saúde pública nos últimos anos. Todas as faixas etárias são igualmente suscetíveis à doença, porém as pessoas mais velhas e aquelas que possuem doenças crônicas, como diabetes e hipertensão arterial, têm maior risco de evoluir para casos graves e outras complicações que podem levar à morte. No entanto, a infecção pode ser assintomática, apresentar quadro leve, sinais de alarme e de gravidade. Normalmente, a primeira manifestação é a febre alta (>38°C), de início abrupto, que geralmente dura de 2 a 7 dias, acompanhada de dor de cabeça, dores no corpo e articulações, além de prostração, fraqueza, dor atrás dos olhos, e manchas vermelhas na pele. Também podem acontecer erupções e coceira na pele. Os sinais de alarme são assim chamados por sinalizarem o extravasamento de plasma e/ou hemorragias que podem levar o paciente a choque grave e óbito. A forma grave da doença inclui dor abdominal intensa e contínua, náuseas, vômitos persistentes e sangramento de mucosas.

Em relação ao que foi apresentado pode-se afirmar que estamos falando de qual patologia?

- Dengue.
- Leishmaniose Tegumentar Americana.
- Hanseníase e Hantavíroses.
- Doença de Creutzfeldt-Jakob.

26.A leptospirose é uma doença infecciosa febril aguda que resulta da exposição direta ou indireta a urina de animais (principalmente ratos) infectados pela bactéria *Leptospira*; sua penetração ocorre através da pele com lesões, pele íntegra imersa por longos períodos em água contaminada ou através de mucosas. A doença apresenta elevada incidência em determinadas áreas além do risco de letalidade, que pode chegar a 40% nos casos mais graves. Sua ocorrência está relacionada às condições precárias de infraestrutura sanitária e alta infestação de roedores infectados. Podem ocorrer diarreia, dor nas articulações, vermelhidão ou hemorragia conjuntival, fotofobia, dor ocular, tosse; mais raramente podem manifestar exantema, aumento do fígado e/ou baço, aumento de linfonodos e sufusão conjuntival. Em aproximadamente 15% dos pacientes com leptospirose, ocorre a evolução para manifestações clínicas graves, que normalmente iniciam-se após a primeira semana de doença. Nas formas graves, a manifestação clássica da leptospirose é a síndrome de Weil, caracterizada pela tríade de icterícia (tonalidade alaranjada muito intensa - icterícia rubínica), insuficiência renal e hemorragia, mais comumente pulmonar. Pode haver necessidade de internação hospitalar.

É correto afirmar sobre a leptospirose:

- A leptospirose é tratada com antibióticos, como doxiciclina ou penicilina, que devem ser administrados no início do curso da doença. Antibióticos intravenosos podem ser necessários para pessoas com sintomas mais graves.
- Em cerca de 30% dos pacientes, a partir do quarto dia de doença surge icterícia (olhos amarelados), que caracteriza os casos mais leves. Esses casos são mais comuns (90%) em adultos jovens do sexo feminino, e raros em crianças.
- A maioria das pessoas infectadas pela *Leptospira* interrogans desenvolve manifestações severas da doença. As manifestações da leptospirose, quando ocorrem, em geral aparecem entre 2 e 30 dias após a infecção (período de incubação médio de dez dias).
- O comprometimento pulmonar da leptospirose se expressa com tosse produtiva, taquipneia, expectoração hemoptóica e, ocasionalmente, dor torácica e cianose.

27.A rinite alérgica quase sempre pode ser diagnosticada apenas com base na história. Testes diagnósticos não são rotineiramente necessários a menos que os pacientes não melhorem quando tratados empiricamente; para esses pacientes, testes cutâneos são feitos para identificar uma reação a polens (sazonais) ou a fezes de ácaros no pó, baratas, pelos de animais, fungos ou outros antígenos (perenes), que podem ser usados para orientar tratamento adicional. Ocasionalmente, os resultados dos testes cutâneos são ambíguos, ou os testes não podem ser feitos (p. ex., porque os pacientes estão tomando fármacos que interferem nos resultados); então testes de IgE séricos específicos para alérgenos são feitos. Eosinofilia detectada em esfregaço nasal mais testes cutâneos negativos sugerem sensibilidade à aspirina ou rinite não alérgica com eosinofilia (NARES). Rinite perene não alérgica geralmente também é diagnosticada com base

na história. A falta de uma resposta clínica ao tratamento para rinite alérgica presumida e resultados negativos nos testes cutâneos e/ou testes de IgE séricos específicos para alérgenos também sugerem uma causa não alérgica; distúrbios a serem considerados incluem tumores nasais, adenoides alargadas, cornetos nasais hipertróficos, granulomatose com poliangiite e sarcoidose.

Analise as assertivas abaixo sobre os principais achados ao exame físico em pacientes com rinite alérgica:

- Shiners alérgicos: Círculos escurecidos abaixo dos olhos e que ocorrem devido a edema infraorbital por venodilatação.
- Linhas de Dennie-Morgan: Consistem em aumento de dobras ou linhas abaixo da pálpebra inferior e são mais comuns em pacientes com RA. A fisiopatologia não é precisamente entendida. Essas linhas nem sempre indicam RA e podem ser mais comuns em alguns grupos étnicos sem um aumento na RA.
- Cobblestoning: A orofaringe posterior pode desenvolver tecido linfóide hipoplásico.
- Membranas timpânicas: nunca apresentam anormalidades.

A sequência correta é:

- Apenas a assertiva III está correta.
- Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

28.A Participação Social no SUS foi institucionalizada pela Lei nº 8.142/1990 que institui os conselhos de saúde e as conferências de saúde como espaços para o exercício da participação da comunidade sobre a implementação das políticas de saúde em todas as esferas governamentais. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, deliberativos e permanentes do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de governo (federal, estadual e municipal) e são formados por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços, sendo que o segmento dos usuários é paritário aos demais. Os conselhos têm como missão a deliberação, fiscalização, acompanhamento e monitoramento das políticas públicas de saúde. O conselho deve analisar e aprovar os planos de saúde, os relatórios de gestão e ainda informar a sociedade sobre a sua atuação. Em relação aos conselhos de saúde é correto afirmar:

- 50% de representantes de usuários do SUS, 35% de representantes dos profissionais de saúde e 15% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- 50% de representantes de usuários do SUS, 25% de representantes dos profissionais de saúde e 25% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- 35% de representantes de usuários do SUS, 35% de representantes dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- 40% de representantes de usuários do SUS, 25% de representantes dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.

29.No Art. 7º da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, do Estatuto da Criança e do Adolescente diz que a criança e o adolescente têm direito a proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência. Analise as afirmativas abaixo:

Os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a:

- I. Manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de dezoito anos.
- II. Identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe, sem prejuízo de outras formas normatizadas pela autoridade administrativa competente.
- III. Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- IV. Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.
- V. Manter alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe.

A sequência correta é:

- a) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.
- b) As assertivas I, II, III, IV e V estão corretas.
- c) Apenas a assertiva II, III e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.

30.A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. Um ponto importante é o estabelecimento de uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família – eSF) composta por, no mínimo:

- a) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; psicólogo; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde.
- b) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.
- c) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; nutricionista; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde.
- d) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.