



PROCESSO SELETIVO
2019
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade:

Programa Saúde na Escola Carioca - PSE Carioca

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico:

"A fé é como o amor: não pode ser obtida pela força."

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no Edital Regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará a exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546, de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA CARIOCA – PSE CARIOCA

01. A Portaria Interministerial nº 1.055/2017, define que a adesão do PSE pelo município passa a ser bienal, ou seja, tendo um ciclo de dois anos de vigência. Após a execução das 12 ações no primeiro ano do ciclo, o Ministério da Saúde reabre a adesão para que sejam feitas modificações. Dentre as modificações possíveis, tem-se:
- (A) excluir escolas para melhorar a qualidade do atendimento realizado pelas equipes de saúde da família, recalculando o número de escolas de referência
 - (B) substituir escolas pactuadas no primeiro ano, recalculando o valor a receber para o segundo ano do ciclo caso haja alteração na faixa de alunos repactuada
 - (C) incluir escolas, mantendo o valor a receber no segundo ano do ciclo, mesmo que haja alteração da faixa de alunos pactuada
 - (D) inserir novas equipes de saúde que tenham sido criadas ou atualizadas após a adesão, desde que haja a inclusão de escolas e alteração da faixa de alunos pactuados
02. A Tecnologia Educacional Moderna se baseia na pedagogia condicionalista, que inclui desde a instrução programada ao ensino até a competência ou domínio. A pedagogia do condicionamento ou modelagem da conduta, também pode ser chamada de:
- (A) arquitetura psicológica
 - (B) design de aprendizagem
 - (C) biotecnologia interacional
 - (D) engenharia do comportamento
03. Segundo o artigo 5º da Portaria de Consolidação nº 2/2017, que propõe a consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, são políticas de promoção da equidade em saúde:
- (A) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas, Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais
 - (B) Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Mulheres, Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais,
 - (C) Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas, Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais
 - (D) Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa
04. O Brasil é uma das nações que se destacou por reduzir a mortalidade infantil. Para que essa situação permaneça é necessário que algumas estratégias e ações sejam garantidas. Dentre as ações que contribuem para a diminuição da mortalidade infantil no Brasil, destaca-se:
- (A) flexibilização na utilização do calendário vacinal no primeiro ano de vida
 - (B) interrupção imediata do uso de medicamentos para o controle da sífilis na gestação
 - (C) buscar ativamente as gestantes para garantir um pré-natal de qualidade
 - (D) realizar um grande número de partos por cesariana para evitar o risco de prematuridade
05. Todos os processos educativos, assim como suas respectivas metodologias e meios, têm por base uma determinada pedagogia, isto é, uma concepção de como se consegue que as pessoas aprendam alguma coisa. A teoria pedagógica que considera, no âmbito individual, a aprendizagem ligada a aspectos significativos da realidade é chamada pedagogia:
- (A) do condicionamento
 - (B) do treinamento
 - (C) da problematização
 - (D) da transmissão
06. Um dos indicadores utilizados para o acompanhamento da qualidade do ensino e da permanência do aluno na escola, que mede a diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para a série é a taxa de:
- (A) atraso idade-série
 - (B) distorção idade-série
 - (C) proporção idade-série
 - (D) frequência idade-série
07. O monitoramento das ações de saúde na escola, desenvolvido pelos profissionais da atenção básica no âmbito do PSE (Programa Saúde na Escola), será realizado a partir das informações lançadas no sistema chamado “e-SUS Atenção Básica” por meio da ficha de:
- (A) atividade complementar
 - (B) atividade coletiva
 - (C) procedimentos
 - (D) vacinação
08. O artigo 7º do Capítulo II da Lei n.º 8.080/1990 apresenta os conceitos que orientam o Sistema Único de Saúde (SUS). O princípio da equidade no SUS refere-se a:
- (A) garantir o atendimento a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda a atenção necessária na atenção básica, usando todos os recursos possíveis
 - (B) disponibilizar a atenção necessária à saúde da população, promovendo ações contínuas de prevenção e tratamento aos indivíduos e às comunidades, em quaisquer níveis de complexidade
 - (C) oferecer recursos e serviços com justiça, de acordo com as necessidades de cada um, canalizando maior atenção aos que mais necessitam
 - (D) tratar o indivíduo de uma forma integral, promovendo o cuidado em saúde na atenção básica

09. O Guia Alimentar para Crianças Menores de dois anos de idade, que apresenta os "Dez Passos para uma Alimentação Saudável", recomenda que seja:
- (A) dispensada, a partir dos seis meses de vida, a alimentação com leite materno, introduzindo de forma gradual outros alimentos até dois anos de idade ou mais
 - (B) mantida, a partir dos seis meses de vida, a alimentação com leite materno, sem a introdução de outros alimentos até dois anos de idade ou mais
 - (C) substituída, a partir dos seis meses de vida, a alimentação com leite materno, sem a introdução de outros alimentos até os dois anos de idade ou mais
 - (D) introduzida, a partir de seis meses de vida, a alimentação com outros alimentos, mantendo o leite materno até os dois anos de idade ou mais
10. Para o funcionamento do SUS, foram constituídos espaços intergovernamentais, políticos e técnicos onde ocorrem as negociações e o planejamento das políticas públicas. As Comissões Intergestores Bipartite (CIBs), como um desses espaços, foram criadas pela Norma Operacional Básica nº 01/93 e instaladas em todos os estados do país, sendo constituídas paritariamente por representantes:
- (A) do governo federal, indicados pelo ministro da saúde; dos secretários estaduais de saúde, indicados pelo órgão de representação do conjunto dos estados
 - (B) do governo estadual, indicados pelo secretário de estado da saúde; do Conselho Municipal de Saúde, indicados pelo órgão de representação do conjunto dos municípios do estado
 - (C) do governo estadual, indicados pelo secretário de estado da saúde; dos secretários municipais de saúde, indicados pelo órgão de representação do conjunto dos municípios do estado
 - (D) do governo federal, indicados pelo ministro da saúde; dos secretários municipais de saúde, indicados pelo órgão de representação do conjunto dos municípios do estado
11. Com a promulgação do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), houve uma grande mobilização da sociedade civil em prol da redução do trabalho infantil. Em 1996, foi criado o Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (Peti) que tinha como objetivo:
- (A) complementar a renda e dar apoio aos pais de crianças e adolescentes que trabalham, para que os menores de idade saiam da situação de trabalho infantil
 - (B) garantir vaga em escola, inclusive privada, e dar apoio aos pais de crianças e adolescentes que trabalham, para que os menores de idade saiam da situação de trabalho infantil
 - (C) prover serviços de saúde complementares e dar apoio aos pais de crianças e adolescentes que trabalham, para que os menores de idade saiam da situação de trabalho infantil
 - (D) oferecer emprego e dar apoio aos pais de crianças e adolescentes que trabalham, para que os menores de idade saiam da situação de trabalho infantil
12. De acordo com o "Documento orientador: indicadores e padrões de avaliação do PSE – ciclo 2017/2018", pode-se concluir quanto à Semana Saúde na Escola, que:
- (A) a adesão é de livre iniciativa do município e não prevê repasse financeiro
 - (B) as ações, durante essa semana são desenvolvidas exclusivamente pelas equipes de saúde da família
 - (C) as ações não são contabilizadas para o alcance das metas pactuadas no termo de compromisso do programa
 - (D) a adesão é obrigatória para todos os municípios que assinam o termo de compromisso do programa com o governo federal
13. A Atenção Primária em Saúde tem um papel importante no acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento infantil. O teste do pezinho se apresenta como uma das principais ações realizadas pela equipe de atenção primária nos primeiros atendimentos do recém-nascido e de sua família. Sobre esse teste, pode-se dizer que seja ideal realizar a coleta entre o:
- (A) 2º e o 4º dia de vida
 - (B) 2º e o 5º dia de vida
 - (C) 3º e o 5º dia de vida
 - (D) 3º e o 6º dia de vida
14. O processo que transforma questões de ordem social, política e cultural em "distúrbios", "transtornos", atribuindo ao indivíduo uma série de dificuldades que o inserem no campo das patologias, dos rótulos, das classificações psiquiátricas, é chamado de:
- (A) medicalização da vida
 - (B) normatização da vida
 - (C) qualificação da vida
 - (D) rotulação da vida
15. Segundo o Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo (SINASE), é de responsabilidade dos municípios a oferta de programas destinados à execução das medidas socioeducativas em:
- (A) internação e semiliberdade
 - (B) liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade
 - (C) semiliberdade e prestação de serviços à comunidade
 - (D) liberdade assistida e internação
16. A Portaria nº 2.446/2014, redefiniu a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Segundo essa portaria, dentre os objetivos específicos da PNPS destaca-se:
- (A) atualizar as diretrizes do Ministério da Saúde sobre saúde mental e atenção integral em álcool e outras drogas
 - (B) operacionalizar o funcionamento dos postos de coletas dos bancos de leite humano
 - (C) estruturar o atendimento voltado à recuperação e à reabilitação de vítimas de acidentes e violências
 - (D) valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares

17. A Aprendizagem Baseada em Problemas (ABP) é um processo metodológico educativo que tem como proposta:
- (A) estimular os alunos ao hábito de tomar notas e memorizar os pontos importantes dos temas específicos através de técnicas elaboradas
 - (B) preparar cognitivamente os alunos para resolver problemas relativos a temas específicos do ensino da profissão
 - (C) estabelecer objetivos instrumentais mensuráveis, enfatizando os resultados comportamentais no processo de aprendizagem de temas específicos
 - (D) programar uma estratégia de modelagem baseada numa sequência de pequenos passos para assimilação dos temas específicos
18. O PSE Carioca tem algumas diretrizes para sua implementação nos territórios. Os Núcleos de Saúde na Escola e na Creche (NSEC), seguindo as orientações do Grupo de Trabalho Intersetorial Municipal (GTI-M), têm como uma de suas diretrizes:
- (A) definir as estratégias específicas de cooperação entre estado e município para a implementação e gestão do cuidado em saúde dos alunos no âmbito municipal
 - (B) promover a assinatura do termo de compromisso pelos secretários municipais de educação, saúde e desenvolvimento social, que subsidiará a definição das metas e do plano de ação
 - (C) planejar as ações em conjunto com profissionais da saúde, educação e desenvolvimento social, articulando as diferentes agendas e respeitando o calendário escolar
 - (D) alocar os recursos financeiros de acordo com o número de alunos pactuados, seguindo a lógica de adscrição do território
19. A Constituição Federal prevê a participação da sociedade civil na gestão do SUS, pois se entende que essa participação traz um realismo, transparência, comprometimento coletivo e efetividade de resultados na gestão do mesmo. Segundo a Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre o papel e a participação das comunidades na gestão do SUS, o recebimento de recursos financeiros pelos municípios está condicionado à existência e funcionamento de:
- (A) Comissão Intergestores Tripartite
 - (B) Colegiado dos Trabalhadores da Saúde
 - (C) Coordenação Fundo Municipal de Saúde
 - (D) Conselho Municipal de Saúde
20. O Caderno de Atenção Básica nº 24, referente à temática "Saúde na Escola", descreve as atribuições dos profissionais que atuam no âmbito do Programa Saúde na Escola. É uma atribuição do profissional auxiliar/técnico de enfermagem, dentre outras:
- (A) aplicar dose vacinal nos escolares
 - (B) avaliar a acuidade auditiva dos escolares
 - (C) monitorar efeitos adversos vacinais nos escolares
 - (D) realizar avaliação clínica e psicossocial dos escolares
21. Os alimentos são classificados em quatro categorias, definidas de acordo com o tipo de processamento empregado na produção. Produtos como legumes em conserva, frutas em calda, queijos e pães, que levam em seu processamento essencialmente a adição de sal ou açúcar pertencem à categoria dos alimentos:
- (A) minimamente processados
 - (B) processados
 - (C) ultraprocessados
 - (D) multiprocessados
22. A incorporação de hábitos de higiene bucal, o controle da ingestão de açúcares e a alimentação saudável estimulados pela família resultarão em saúde bucal para a criança. A responsabilidade pela higiene bucal das crianças é dos pais/cuidadores. Porém, a partir de uma faixa etária ela deve ser estimulada a escovar seus dentes, com supervisão, possibilitando assim o desenvolvimento das suas capacidades motoras. A faixa etária preconizada para essa situação é de:
- (A) zero a 03 anos
 - (B) 03 a 06 anos
 - (C) 06 a 09 anos
 - (D) 09 a 10 anos
23. O Índice de Massa Corpórea (IMC), como parâmetro de avaliação para o crescimento e desenvolvimento, permite que a criança seja avaliada na sua relação peso X comprimento (para menores de 02 anos de idade) ou peso X altura (para maiores de 02 anos de idade). De acordo com os pontos de corte de peso para a idade, para crianças menores de 10 anos, o percentil < 0,1 está relacionado com o diagnóstico nutricional de peso:
- (A) adequado para a idade
 - (B) elevado para a idade
 - (C) baixo para a idade
 - (D) muito baixo para a idade
24. No acompanhamento do crescimento, alguns aspectos são observados no desenvolvimento da criança de 0 a 10 anos de idade. A partir de uma determinada fase, a criança reconhece-se no espelho e começa a brincar de faz-de-conta, atividade que deve ser estimulada, pois auxilia no desenvolvimento cognitivo e emocional, ajudando-a a lidar com ansiedades e conflitos e a elaborar regras sociais. Esse aspecto pode ser observado nas crianças a partir da idade de:
- (A) 02 anos
 - (B) 05 anos
 - (C) 07 anos
 - (D) 10 anos
25. Segundo o calendário de vacinação de rotina do Ministério da Saúde (Programa Nacional de Imunizações/PNI), a vacina que deve ser aplicada o mais precocemente, preferencialmente ao nascer, é a:
- (A) febre amarela
 - (B) poliomielite
 - (C) BCG
 - (D) DTP

26. Os principais tipos de violência sofridas por crianças são sexual, psicológica, física e negligência/maus-tratos. A principal causa dos óbitos de crianças na faixa etária de 01 a 04 anos, no Brasil, em 2006 e 2007, foi por:
- (A) acidentes de transportes
 - (B) afogamentos
 - (C) homicídios
 - (D) doenças
27. A violência contra crianças e adolescentes jamais se justifica, uma vez que todos os tipos de violência podem ser prevenidos. Sensibilizar para o fato de se poder evitar a violência é o primeiro passo, e todos nós podemos contribuir para a cultura da paz. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens, o principal local onde adolescentes estão sofrendo violências é a:
- (A) via pública
 - (B) escola
 - (C) residência
 - (D) unidade de saúde
28. Segundo o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/90), é ilegal fazer publicidade enganosa. Além disso, é considerada abusiva toda publicidade que se aproveita da deficiência de julgamento e experiência da criança. Assim, para que se tomem providências legais em casos de descumprimento da lei em vigor, os órgãos do poder público que podem ser acionados são:
- (A) Secretaria Municipal de Saúde, Ministério da Casa Civil, Ministério do Trabalho e Emprego e Procon
 - (B) Procon, Ministério Público, Defensoria Pública, Ministério da Justiça e Ministério da Educação
 - (C) Defensoria Pública, Ministério da Justiça, Ministério da Educação e Ministério da Defesa
 - (D) Procon, Ministério da Agricultura, Defensoria Pública, Ministério da Justiça e ANVISA
29. Nas últimas décadas, o Brasil passou por diversas mudanças políticas, econômicas, sociais e culturais que evidenciaram transformações no modo de vida da população, como também no padrão de saúde e consumo alimentar da população brasileira. O consumo excessivo de sódio e de gorduras saturadas aumenta o risco de doenças:
- (A) da pele
 - (B) dos dentes
 - (C) do coração
 - (D) das articulações
30. A Organização Mundial da Saúde (OMS) fornece um modelo útil para compreender os padrões da violência que ocorrem no mundo. A violência que ocorre entre pessoas sem laços de parentesco, podendo ser conhecidos ou estranhos, geralmente nos espaços públicos, envolvendo os casos de estupro por desconhecidos, violência juvenil, violência institucional (em escolas, asilos, trabalho, prisões e serviços de saúde) e no trabalho (assédio moral e sexual), é chamada de:
- (A) auto-abuso
 - (B) econômica
 - (C) psicológica
 - (D) comunitária
31. O programa do Ministério da Justiça que articula ações de segurança com ações sociais, que trabalha tanto com políticas de repressão à criminalidade quanto com ações preventivas e educativas, tendo como público-alvo os jovens, as comunidades e a polícia é chamado de:
- (A) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
 - (B) Programa Internacional de Serviços Sociais e Bem-estar
 - (C) Programa Nacional de Segurança Pública com Cidadania
 - (D) Programa de Cooperação das Nações para enfrentamento das violências
32. Fatores de risco e de proteção podem ser identificados no acompanhamento longitudinal da criança e de sua família. No domínio social, pode-se identificar como um fator de risco:
- (A) a hospitalização no período neonatal
 - (B) o parentesco entre os pais
 - (C) o atraso escolar
 - (D) a icterícia grave
33. Os serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos casos de saúde mental considerados graves e persistentes, com necessidade de permanência num dispositivo de cuidado intensivo e comunitário, que oferta atendimento individualizado e familiar, oficinas terapêuticas, espaços de convivência, ações territoriais de lazer e inserção social na comunidade, são denominados:
- (A) Centros de Atenção Psicossocial Infantil (CAPSi)
 - (B) Centros Especializados de Reabilitação (CER)
 - (C) Núcleos de Atenção Interdisciplinar ao Desenvolvimento Infantil (NAID)
 - (D) Núcleos de Atenção Integral ao Recém-Nascido de Risco (NAIRR)
34. A anemia é um dos fatores mais importantes relacionados ao baixo peso ao nascer, à mortalidade materna e ao déficit cognitivo em crianças. A causa mais comum de anemia é a deficiência de:
- (A) manganês
 - (B) potássio
 - (C) cálcio
 - (D) ferro
35. No acompanhamento do desenvolvimento da saúde bucal, em torno dos 06 anos de idade, há um importante fato que deve ser do conhecimento dos pais/cuidadores, que serve como guia para o estabelecimento de uma oclusão harmoniosa. Essa situação refere-se:
- (A) à esfoliação dos terceiros molares permanentes
 - (B) ao nascimento dos caninos permanentes
 - (C) à esfoliação dos incisivos permanentes
 - (D) ao nascimento dos primeiros molares permanentes
36. Na estratégia de cuidado em saúde mental na infância, a ferramenta de organização e sistematização do cuidado construída entre a equipe de saúde e o usuário, que considera a individualidade do sujeito e a complexidade de cada caso, chama-se:
- (A) ecomapa
 - (B) projeto terapêutico singular
 - (C) diário de saúde mental
 - (D) genograma

37. Para a garantia do recebimento do Benefício de Prestação Continuada (BPC) por crianças com TEA (transtorno de espectro autista) e outras deficiências, é necessário que as mesmas estejam:
- (A) relacionadas na listagem do prontuário eletrônico da unidade de saúde de referência
 - (B) cadastradas, junto com os familiares, no sistema do Riocard
 - (C) vinculadas ao cadastro do Programa Minha Casa, Minha Vida
 - (D) inseridas no Cadastro Único para programas sociais do governo
38. Violência sexual é todo o ato no qual uma pessoa em relação de poder sobre outra, a obriga, por meio da força física ou intimidação psicológica, a execução do ato sexual contra a sua vontade. O tipo de violência sexual que se utiliza de pessoas de qualquer idade ou sexo, com fins comerciais ou lucro, para manter relações sexuais é chamada:
- (A) pornografia
 - (B) assédio sexual
 - (C) exploração sexual
 - (D) incesto
39. Dentre os exames da triagem neonatal, para excluir hipóteses diagnósticas com sinais e sintomas semelhantes às alterações no desenvolvimento mental infantil, ou que podem interferir no desenvolvimento neuropsicomotor da criança, utiliza-se:
- (A) hemograma completo
 - (B) teste do reflexo vermelho
 - (C) aferição da pressão arterial
 - (D) teste de Snellen
40. Na adesão ao Programa Saúde na Escola, o município deve realizar as 12 ações pactuadas e as que foram incluídas por ele. Caso não registre uma determinada ação, mesmo contemplando as demais, o município permanecerá aderido ao ciclo, mas não fará jus ao incentivo financeiro no ano seguinte. Essa ação específica refere-se:
- (A) ao combate ao mosquito *Aedes aegypti*
 - (B) à prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas
 - (C) à promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas
 - (D) à identificação de estudantes com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação