



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – GINECOLOGISTA OBSTETRA

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (08 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos)** cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O Cartão Resposta será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **27/08/2019**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **24/09/2019** no Diário Oficial de Baurópolis.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de Especialista em Saúde –
MÉDICO – GINECOLOGISTA/OBSTETRA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1) Das alternativas abaixo qual necessita de intervenção de urgência.

- A) Placenta prévia estável.
- B) Pressão arterial controlada.
- C) Síndrome HELLP, Eclâmpsia, Edema pulmonar, PA sem controle apesar das medicações.
- D) Feto macrossômico fora de trabalho de parto.

2) O câncer de colo uterino está relacionado a:

- A) Sífilis na gravidez.
- B) Hemorragias uterinas.
- C) HPV subtipo oncogênico.
- D) Abortos de repetição.

3) O parto cesárea está indicado em qual situação?

- A) Hipertensão arterial crônica.
- B) Sofrimento fetal agudo – DIP II.
- C) Situação longitudinal.
- D) Gestação prolongada.

4) No parto normal onde se toca a variedade de posição OET o fórcepe utilizado para rotacionar a cabeça é:

- A) Simpson
- B) Piper
- C) Barton
- D) Kielland

5) Durante o trabalho de parto, no toque vaginal observamos a variedade de posição de OET, dessa forma o mesmo

está em situação, apresentação e a rotação que o feto ainda deverá fazer para nascer em condições normais é respectivamente:

- A) Transversa, cefálica e 0 graus.
- B) Longitudinal, cefálica e 180 graus.
- C) Transversa, cefálica e 60 graus.
- D) Longitudinal, cefálica e 90 graus.

6) Mulher de 35 anos, com mamografia revelando área de microrcalcificações pleomórficas, agrupadas, numa extensão de 7cm, ocupando todo o quadrante superior externo da mama esquerda e parte do lateral com biópsia positiva para carcinoma invasivo deverá ser proposta:

- A) Quadrantectomia e esvaziamento axilar.
- B) Mastectomia com pesquisa de linfonodo sentinela.
- C) Quadrantectomia e tamoxifeno.
- D) Mastectomia simples.

O texto seguinte se refere as questões 7, 8 e 9.

Paciente jovem, com diagnóstico de tumoração de mama direita. No exame clínico observa-se extensa tumoração de mama, envolvendo os quadrantes superiores e região central da mama direita, com infiltração da pele e ulceração da mesma, aspecto de casca de laranja e também aderida ao gradiado costal e cuja biópsia revela carcinoma mamário com infiltração de linfáticos da pele.

7) Quanto ao texto o diagnóstico seria:

- A) Carcinoma in situ de mama.



- B) Doença de paget in situ.
- C) Carcinoma inflamatório de mama.
- D) Carcinoma lobular da mama.

8) Em relação a doença proposta no texto qual o estadiamento “T” da doença?

- A) T4
- B) T2
- C) Tis
- D) T1

9) Qual o tratamento inicial adequado à paciente do caso proposto no texto?

- A) Quadrantectomia com sentinela.
- B) Quimioterapia neoadjuvante.
- C) Hormonioterapia.
- D) Anastrozol.

10) Uma paciente de 62 anos de idade, em acompanhamento ambulatorial por incontinência urinária de esforço, refere que foi submetida a tratamento cirúrgico por essa mesma doença há cerca de 20 anos. Levou descrição cirúrgica na qual se registra “incisão da mucosa da parede vaginal anterior, dissecação da fásia vesicovaginal e plicatura desta na linha média”. Tendo em vista esse caso clínico, é **CORRETO** afirmar que o procedimento mencionado recebe o nome de:

- A) cirurgia de Kelly-Kennedy.
- B) cirurgia de Stener.
- C) cirurgia de Burch.
- D) colpocleise.

11) Determinada paciente de 35 anos de idade comparece ao consultório médico com queixa de lesões em região da vulva. Ao exame, notam-se vesículas de conteúdo aquoso na região da vulva, algumas já rotas. A paciente queixa-se

de dor e prurido. Acerca desse caso clínico, quanto ao tratamento mais adequado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Penicilina
- B) Doxiciclina
- C) Clotrimazol
- D) Aciclovir

12) Uma paciente de 18 anos de idade comparece a consulta médica por queixa de lesões vulvares. Refere histórico de múltiplos parceiros sexuais, sem uso de preservativo. Ao exame físico, apresenta lesões condilomatosas em vulva, vagina e região perianal. A respeito desse caso clínico, assinale a alternativa que indica os subtipos virais mais prováveis de serem causadores dessas lesões.

- A) HPV 6 e 18.
- B) HPV 6 e 11.
- C) HPV 45 e 56.
- D) HPV 16 e 18.

13) Jovem de 16 anos de idade comparece ao consultório ginecológico por queixa de corrimento vaginal. Ao exame, nota-se corrimento vaginal fluido homogêneo, brancoacizentado, não aderente, com algumas microbolhas. O odor é fortemente desagradável, como um peixe podre. Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA** quanto à doença descrita.

- A) Trata-se de Gardnerella Vaginalis.
- B) Trata-se de candidíase.
- C) Trata-se de Herpes Genital.
- D) Trata-se de Neisseria.

14) No atendimento de paciente vítima de violência sexual, a melhor opção de contracepção de emergência é o uso de:



- A) Levonorgestrel 0,75 mg, em 2 doses com intervalo de 12 horas.
- B) Contraceptivos contendo etinilestradiol, na dose de 20 mcg/dia, por 21 dias.
- C) Contraceptivos contendo etinilestradiol, na dose de 30 mcg associados ao gestodene.
- D) Acetato de medroxiprogesterona 10 mg/dia, por 10 dias consecutivos.

15) O que promove a eversão do epitélio glandular cervical?

- A) Os processos inflamatórios na endo e ectocervix.
- B) Os estímulos estrogênicos na puberdade, na gravidez, no uso de contraceptivos.
- C) A influência do hipoestrogenismo na ectocervix.
- D) A ruptura da mucosa basal da endocervix que promove o deslizamento epitelial.

O texto a seguir se refere as questões 16 e 17.

Paciente com 60 anos, refere saída de corrimento tipo água de carne e sangramento há alguns meses, nega dores, e não realiza exame ginecológico já há muito tempo. Ao exame ginecológico apresenta colo uterino normal e exteriorização pelo colo de sangramento de coloração escura. O ultrassom mostra espessamento de endométrio com hipervascularização. Com base nessas informações responda as questões a seguir.

16) Quanto ao diagnóstico a provável hipótese seria dentre as abaixo citadas:

- A) Hemorragia uterina disfuncional.
- B) Carcinoma de colo uterino.
- C) Carcinoma de endométrio.
- D) Hemorragia por atrofia.

17) Dentre as condutas propostas inicialmente devemos realizar:

- A) Histerectomia sub-total.
- B) Tratamento clínico com estrogênio.
- C) Conização do colo uterino.
- D) Biopsia dirigida de endométrio.

18) No estudo da obstetrícia, “Situação” se refere a:

- A) É a relação fetal entre os grandes eixos longitudinais fetal e uterino e pode ser classificada como: longitudinais, transversa ou oblíqua.
- B) É a relação fetal entre a cabeça e a bacia.
- C) É a relação existente entre a cabeça e a altura das espinhas ciáticas.
- D) É a posição que a cabeça está em relação ao períneo.

19) Quanto as apresentações cefálicas defletidas de terceiro grau:

- A) No toque vaginal sentimos o bregma.
- B) No toque vaginal sentimos o occipício.
- C) No toque vaginal sentimos a fronte.
- D) No toque vaginal sentimos o mento ou a face.

20) Quanto ao assinclitismo posterior (obliquidade de Litzmann) pode-se dizer que:

- A) A sutura sagital está mais próxima do sacro e o parietal anterior desce primeiro.
- B) A sutura sagital está próxima do pube e o parietal posterior é o primeiro a penetrar na escavação.
- C) A sutura metópica está no plano zero de DeLee.
- D) A sutura metópica não se insinua.



21) A contratilidade uterina é responsável por alguma(s) função(s), escolha a alternativa **CORRETA**:

- A) Dilatação do ístimo e do colo uterino, descida e expulsão do feto, descolamento da placenta e homostasia puerperal.
- B) Somente dilatação do colo uterino.
- C) Somente descolamento da placenta.
- D) Somente função de descida do feto.

22) Quais são os tempos do mecanismo do parto e sua sequência respectivamente?

- A) Expulsão, rotação externa e descida.
- B) Expulsão, rotação interna e desprendimento.
- C) Insinuação, descida e desprendimento.
- D) Desprendimento, expulsão e rotação interna.

23) Na assistência ao parto

- A) A revisão da vagina e colo deve ser sistemática não apenas no parto cirúrgico.
- B) A revisão da vagina e colo não tem fundamento, já que o sangramento mesmo que abundante é normal.
- C) A revisão de parto deve ser feita somente em casos em que decorrido período de tempo de 10h apresenta ainda sangramento abundante.
- D) A revisão do canal de parto se faz somente quando for por cesárea.

24) Nos mecanismos de dequitação placentária, qual a alternativa **CORRETA**?

- A) No mecanismo Baudelocque-Schultze observa-se a exteriorização do sangue antes da placenta que, por aderência, se apresenta ao colo pela borda ou pela face materna.

B) No mecanismo Duncan observa-se o início do hematoma placentário no centro da inserção, aprisionado à massa placentária, o que justifica a sua saída ulterior.

C) O mecanismo de Baudelocque Duncan (25% dos casos), a placenta localiza-se na parede lateral do útero, e a descida começa pela borda superior.

D) O mecanismo de Baudelocque-Schultze, cuja frequência é de 75%, a placenta inserida na parte superior do útero inverte-se, e se desprende pela face fetal, em forma de guarda-chuva.

Com base nestes dados responda as questões **25 e 26**.

Paciente com quadro de atraso menstrual, dor abdominal em baixo ventre de moderada intensidade vai ao pronto atendimento, sendo examinada e observado teste de gravidez positivo, especular com colo arroxeadado, abaulamento de fundo de saco, sendo feita um culdocentese obtendo-se material de sangue incoagulável.

25) Qual o diagnóstico provável?

- A) Apendicite.
- B) Prenhez ectópica rota.
- C) Abortamento incompleto.
- D) Gravidez normal.

26) Na impossibilidade de realizar um ultrassom rapidamente qual a conduta adequada?

- A) Repouso clínico.
- B) Metrotrexate endovenoso.
- C) Abordagem Cirurgica imediata.
- D) Antibioticoterapia.

27) No caso da “escápula alada” pós cirurgia de mastectomia qual a estrutura provavelmente lesada?



- A) Lesão do nervo de Bell.
- B) Lesão do nervo toraco-dorsal.
- C) Lesão do nervo vago.
- D) Lesão do nervo acessório.

28) Uma paciente G1P0 com 34 semanas de idade gestacional apresentou sangramento vaginal leve há pouco tempo e dor intensa abdominal, referindo que a barriga ficou muito dura. Ao exame: sinais vitais maternos PA de 150 x 110, taquicárdica; tônus uterino extremamente aumentado, frequência cardíaca fetal com desacelerações profundas com um basal de 90bpm; apresentação cefálica, com o colo entreaberto. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Placenta prévia.
- B) Descolamento de placenta.
- C) Rotura de vasa previa.
- D) Carcinoma de colo uterino.

29) A doença hipertensiva específica da gestação é caracterizada por:

- I - Hipertensão arterial
- II - Edema
- III - Proteinúria

- A) Somente I
- B) Somente II
- C) I, II e III
- D) Somente III

30) Quanto a terapia de reposição hormonal, pode-se dizer que:

- A) Não interfere no risco de fenômenos tromboembólicos.
- B) Pode ser usada em pacientes que já tiveram câncer de mama.
- C) Não interfere nos fenômenos vasomotores.
- D) Melhora a qualidade de vida e auxilia na prevenção da osteoporose.

LEGISLAÇÃO SUS

31) Em relação à Constituição da República Federativa do Brasil – 1988, Artigo 196 pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado.
- B) O Estado deve garantir políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos.
- C) O acesso às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde deve ser universal e igualitário.
- D) Cada cidadão é responsável por sua própria saúde.

32) Os Artigos 197 e 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, 198, estabelecem, **EXCETO**:

- A) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais com pouca ênfase à participação da comunidade.
- B) O sistema único de saúde será financiado, nos termos do Artigo 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- C) O financiamento do sistema único de saúde, apesar de bem definido na Constituição, não consegue evitar as diversas dificuldades financeiras enfrentadas frequentemente pelos vários níveis do sistema de saúde brasileiro.
- D) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo está bem estabelecido na Constituição.

33) Nos termos do Artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil – 1988, ao sistema único de saúde são definidas atribuições fundamentais, sendo **INCORRETO** afirmar:



A) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

B) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, exceto aquelas relacionadas à de saúde do trabalhador.

D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

34) A Lei Federal nº 8080/1990, em seu Artigo 6º define que estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), dentre outras coisas, **EXCETO**:

A) A execução de um 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, ou seja, ações de vigilância epidemiológica.

B) Apesar de definir uma universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e organização de atendimento público, deixa indefinido o atendimento específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.

C) Execução de ações de vigilância sanitária e de assistência terapêutica integral.

D) A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

35) Em referência à Lei Federal 8.142/1990, que “Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”, é **CORRETO** afirmar:

A) Essa Lei menciona que o Sistema Único de Saúde (SUS), definido na Lei nº 8.080/1990, deverá contar, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas denominadas Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, instâncias essas que ficaram apenas no papel.

B) Apesar de definido que a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, isso não se tornou uma prática dentro do SUS.

C) A Lei em pauta define que os recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta, investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional, investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

D) Os recursos financeiros do SUS, repassados de forma regular e automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal, de acordo com os critérios previstos na Lei nº 8.080/1990, através do Fundo Nacional de Saúde (FNS), destinar-se-ão a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e às demais ações de saúde pública e privada.



36) Os itens a seguir discorrem sobre o Sistema Único de Saúde (SUS):

I. É um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Básica, até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país.

II. Com a sua criação, o SUS proporcionou o acesso universal ao sistema público de saúde, sem discriminação.

III. A atenção integral à saúde, e não somente aos cuidados assistenciais, passou a ser um direito de todos os brasileiros, desde a gestação e por toda a vida, com foco na saúde com qualidade de vida, visando a prevenção e a promoção da saúde.

IV. Engloba a atenção básica, média e alta complexidades, os serviços urgência e emergência, a atenção hospitalar, as ações e serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica.

Sobre as alternativas descritas, é **CORRETO** afirmar que:

A) Apenas as alternativas I, II e III estão corretas.

B) Apenas as alternativas I e III estão corretas.

C) Todas as alternativas estão corretas.

D) Apenas as alternativas II e III estão corretas.

37) Citando a Portaria do Ministério da Saúde, nº. 2.436, de 21 de setembro de 2017, que “Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)”, pode-se afirmar **EXCETO**:

A) Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

B) A Atenção Básica será ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

C) Para o cumprimento do previsto na Portaria em pauta, serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/inequidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

D) Apesar de citar a proibição de qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras, tal proibição não resultou em ações efetivas no dia-a-dia da população atendida.

38) A Portaria do Ministério da Saúde, nº. 2.436, de 21 de setembro de 2017, define, **EXCETO**:

A) Aprova a Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecendo-se as diretrizes para a organização do



componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde – RAS.

B) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde - RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

C) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia secundária sem previsão para expansão e consolidação na Atenção Básica.

D) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade.

39) A Lei Federal nº 8080/1990, um dos pilares do Sistema Único de Saúde (SUS), regulamenta entre outras coisas, **EXCETO:**

A) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado.

B) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

C) Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), dentre outras coisas, a participação na formulação da política e

na execução de ações de saneamento básico.

D) O Sistema Único de Saúde (SUS) não é obrigado a dar assistência terapêutica e farmacêutica integrais.

40) Ainda em referência à Lei Federal nº 8080/1990, pode-se afirmar, **EXCETO:**

A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

C) O dever do Estado em relação às pessoas, à família, às empresas e à sociedade não está bem definido nessa Lei.

D) Os níveis de saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.