

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE, SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENÇÃO CARDIOVASCULAR E SAÚDE MENTAL

O Estado de S. Paulo, 02/02/2014

BRASÍLIA - O Sistema Único de Saúde (SUS) começa, a partir do dia 10 de março, a realizar a vacinação contra o Papiloma Vírus Humano (HPV) para as meninas de 11 a 13 anos. A vacinação terá como meta prevenir contra o câncer de colo de útero de 80% das 5,2 milhões de meninas que formam o público-alvo da campanha.

01. O Programa Nacional de Imunização é um exemplo do êxito e da universalidade do SUS. Sobre os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vacinação contra o HPV destina-se às meninas de 11 a 13 anos pelo princípio da equidade e por critérios epidemiológicos.
- B) Pelo princípio da Descentralização, todo município deve assumir a gestão e execução das ações do Programa Nacional de Imunização realizadas no âmbito local.
- C) Pode-se afirmar que o PNI é universal, porque mesmo usuários de planos de saúde privados se vacinam na rede pública.
- D) A integralidade está garantida quando se observa que há vacinas em todos os municípios do país.
- E) A vacinação domiciliar de idosos acamados é um exemplo da equidade do Programa.

02. O Programa Nacional de Imunização foi implantado antes da Constituição Federal de 1988 e do próprio SUS. Durante muitos anos, o número de vacinas era restrito, e o enfoque, centrado nas campanhas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** No período pré-SUS, quando nos hospitais do INAMPS ainda havia portas de entrada diferentes para usuários com e sem carteira assinada, o PNI já era universal.
- II.** Foi com a NOB-96, a qual instituiu a municipalização, que todos os postos de vacinação foram gerenciados pelas secretarias municipais de saúde.
- III.** A NOAS criou o conceito de Gestão da Atenção Básica Ampliada, mas manteve o PNI na sua essência.
- IV.** O Plano Diretor de Regionalização, definido pela NOAS, estabeleceu os módulos e as regiões de saúde, hierarquizando os municípios, inclusive quanto ao tipo de vacinas disponíveis em cada um.
- V.** Pode-se afirmar que o modelo de saúde Sanitarista Campanhista permanece, até hoje, presente na estrutura do PNI.

Estão CORRETAS, apenas,

- A) I, II e IV.
- B) I, III e V.
- C) II e IV.
- D) I, II e V.
- E) I, III e IV.

AQUIDAUANA - Jamile tem 9 anos, e o sorriso escurecido por cáries. Os molares e pré-molares também estão esburacados. Ela é uma índia terena da aldeia Limão Verde, em Aquidauana. Nunca tinha ido ao dentista, apesar de uma profissional do Polo de Assistência Indígena atender ali três vezes por semana. Como os outros terenas, Jamile sofre com dores de dente desde cedo - a etnia, apesar de ter mais acesso aos cuidados com saúde bucal, tem maior índice de cáries quando comparada a guaranis e caiovás.

A constatação faz parte de pesquisa que a Fundação Oswaldo Cruz está produzindo no Mato Grosso do Sul, segundo Estado do País em número de indígenas (são 73 mil, ante 178 mil no Amazonas), para traçar o perfil das doenças bucais entre índios. Por um ano, dentistas que já atuam com saúde indígena coletaram os dados de 1,7 mil pessoas das três etnias. O estudo pode ajudar a nortear os cuidados de que eles precisam.

03. Considerando o município de Aquidauana e sua vinculação a uma Região de Saúde, conforme determina o Decreto 7508/2011, o qual regulamentou a Lei 8080/90, é CORRETO afirmar que

- A) o dentista deveria atender quatro vezes por semana, se pertencesse a uma equipe de saúde da família.
- B) Jamile seria atendida pela atenção ambulatorial especializada, pois já estava com dores de dente.
- C) a Região disporia de atenção primária e de urgência/emergência para garantir o acompanhamento de Jamile.
- D) pelo conceito de Região de Saúde, a saúde bucal não está incluída.
- E) a população indígena deve contar com as mesmas regras de acesso universal e igualitário, compatíveis com suas especificidades.

04. Se as instâncias de controle social fossem ativas em Aquidauana, é CORRETO afirmar que

- A) o Conselho Municipal de Saúde seria paritário entre trabalhadores, população indígena, população não indígena e gestores.
- B) a Conferência Municipal de Saúde deveria ser convocada para eleição de delegados para Conferência Nacional de Saúde em 2014.
- C) o Relatório Anual de Gestão seria discutido e aprovado pelas Conferências Municipais de Saúde.
- D) a Conferência Municipal de Saúde discutiria a situação de saúde indígena e incorporaria propostas ao Plano Municipal de Saúde.
- E) a gestão municipal não precisaria participar dos Conselhos e Conferências, que são utilizados para o seu controle.

05. Sobre as noções básicas de Vigilância à Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A busca ativa de faltosos à vacina não está incluída na Vigilância Epidemiológica, pois é parte do PNI.
- II.** A vigilância sanitária é atribuição dos municípios, estados e do governo federal.
- III.** Ações de vigilância ambiental estão incluídas na Atenção Básica tanto como atribuição dos agentes de controle de endemias como dos agentes comunitários de saúde.
- IV.** A notificação compulsória de doenças e agravos é obrigação de todos os profissionais de saúde e dever do cidadão.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

Um estudo importante publicado nesta quinta-feira, dia 30, no "The New England Journal of Medicine", com mais de 7 mil crianças, revelou que um terço dos voluntários que estavam acima do peso quando entravam no jardim da infância continuavam obesos quando chegavam à oitava série. Também quase a totalidade das crianças que era muito obesa permanecia com o peso bem acima do considerado saudável nesse mesmo período.

(publicado por Gina Kolata - New York Times, 02/02/2014).

06. A obesidade também é um problema de saúde pública para o Brasil, sendo uma doença que poderia ser evitada por ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações de Promoção da Saúde.

- A) Fluoretação da água de consumo humano e saneamento.
- B) Academia da saúde, alimentação viva, normatização da composição e propaganda de alimentos.
- C) Uso de equipamentos de proteção individual, de capacete para motociclistas e do cinto de segurança nos automóveis.
- D) Vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- E) Aplicação de flúor em escolares e escovação supervisionada.

07. São atributos da Atenção Primária à Saúde:

- A) coordenação, entendida como capacidade de a equipe se organizar sem necessidade de uma chefia.
- B) direcionamento para a comunidade, entendido como o atendimento à população carente.
- C) longitudinalidade, entendida como o acompanhamento do usuário no decorrer de sua vida.
- D) continuidade do cuidado, entendida como a não interrupção dos tratamentos por motivos de falta de material ou pessoal.
- E) primeiro contato ou porta de entrada, entendida como barreira de acesso aos demais níveis do sistema.

08. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às atribuições das equipes de saúde da família ou da atenção básica que são avaliadas pelo PMAQ.

- A) A equipe deve realizar reuniões periódicas (semanal ou quinzenal) com duração média de 2 horas.
- B) O momento da reunião de equipe deve ser utilizado para discutir a organização do processo de trabalho, educação permanente, planejamento entre outros assuntos.
- C) A equipe deve desenvolver estratégias de integração dos saberes popular e técnico-científico.
- D) A discussão de casos clínicos pelas equipes com participação do NASF, onde este existir, deve ser semanal.
- E) A equipe deve desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

09. Considerando a Política Nacional da Atenção Básica aprovada pela Portaria Nº 2488/11, são fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:

- 1.** Ter território adscrito, de forma a permitir o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes de saúde dos que compõem o território.
- 2.** Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como porta de entrada seletiva, porém não preferenciais da rede de atenção.
- 3.** Adscriver os usuários do território, sem o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e os usuários, uma vez que esse não garante a continuidade das ações de saúde.

Assinale a alternativa que declara uma **VERDADE**.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

10. Uma proposta para organização das redes de saúde são as linhas do cuidado integral. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de proporcionar recursos próprios de saúde para cada cidadão.
- II. O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde, incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, faz parte da linha do cuidado, mesmo que ele não participe de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social.
- III. Linha do cuidado não difere dos processos de referência e contrarreferência, pois funciona não apenas por protocolos estabelecidos mas também pelo reconhecimento de que os gestores dos serviços podem pactuar fluxos.
- IV. Reorganiza o processo de trabalho a fim de facilitar o acesso do usuário às Unidades e Serviços dos quais necessita.
- V. Linha do Cuidado Integral incorpora a ideia da integralidade na assistência à saúde, o que significa unificar ações preventivas, curativas e de reabilitação; proporcionar o acesso a todos os recursos tecnológicos de que o usuário necessita.

Estão CORRETAS, apenas,

- A) II, IV e V. B) I, II, IV e V. C) I, II, III e V. D) III, IV e V. E) II, III e V.

11. Em relação aos Programas de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

1. As unidades básicas de saúde da rede pública devem gerar estratégias que ressaltem a noção de violência contra a mulher como um problema de saúde pública.
2. Mesmo considerando o envelhecimento e a saúde da pessoa idosa como uma prioridade no Pacto pela Saúde, 2006, a prática diária dos profissionais que atuam na atenção básica deve se pautar no sentido da adoção de condutas mais apropriadas às demandas dessa população, com vistas a uma abordagem integral à pessoa no processo de envelhecimento.
3. A organização de serviços e a execução de práticas de saúde do adolescente devem integrar a atenção básica, perpassando todo o processo de produção da saúde, quer seja individual ou coletivo.

Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
 B) Todas as afirmativas estão incorretas.
 C) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.
 D) As afirmativas 1 e 2 estão corretas.
 E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

12. De acordo com a Portaria Nº 104/11, relacione, respectivamente, as definições com os seus significados.

1. Estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
2. Qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
3. Manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença.
4. Evento que apresente risco de propagação ou disseminação de doenças para mais de uma Unidade Federada.

- A) Doença, Evento, Agravo, Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
 B) ESPIN, Agravo, Dano, Doença.
 C) Doença, Agravo, Evento, ESPIN.
 D) Agravo, Dano, ESPIN, Doença de Notificação Compulsória.
 E) Doença, Agravo, Notificação, ESPIN.

13. O Caderno de Atenção Básica Nº. 27 contempla as diretrizes do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Segundo este, a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas já amplamente testadas na realidade brasileira. Sobre o NASF, pode-se afirmar que deve realizar, EXCETO:

- A) Atendimento compartilhado entre o profissional apoiador e o profissional da equipe de saúde da família (EqSF) para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas.
 B) Estudo e discussão de casos e situações, com realização de projeto terapêutico singular, em reuniões com a EqSF.
 C) Apoio por telefone ou e-mail aos profissionais da EqSF.
 D) Atendimento individual de usuários pelo profissional do Nasf, responsáveis pelo caso, nos ambulatórios de média complexidade.
 E) Elaboração do Projeto de Saúde no Território, com ações comuns de sua responsabilidade, desenvolvidas, de forma articulada, com as equipes de SF, incluindo trabalhos educativos, planejamentos e apoio aos grupos.

14. Ainda sobre o processo de trabalho do NASF e suas ferramentas tecnológicas, é CORRETO afirmar que o conceito de coordenação do cuidado está relacionado a(à)

- A) acompanhamento do usuário aos serviços especializados, de urgência e emergência e hospitalares.
- B) assumir o usuário, mesmo quando há procedimentos ou aspectos do problema de saúde que o profissional não domina totalmente, ou não lhe caiba executar (cirurgia, p. ex.) em cenários diferentes.
- C) articulação do atendimento de um usuário sob a sua responsabilidade com serviços especializados.
- D) atendimento contínuo do usuário durante um período longo de tempo.
- E) coordenação de uma equipe multiprofissional na atenção primária no cuidado aos usuários no seu território de referência.

15. A Portaria Nº 1169/GM/2004 instituiu a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, considerando todos os requisitos, enumerados abaixo, EXCETO:

- A) Determinar que as Secretarias de Estado da Saúde estabeleçam um planejamento regional hierarquizado para formar a Rede Estadual e/ou Regional de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- B) Determinar às Secretarias Municipais de Saúde em Gestão Plena do Sistema, de acordo com a divisão de responsabilidades definida na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002, a adoção das providências necessárias à implantação das Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- C) Determinar que a Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular seja composta por Unidades de Assistência em Média e Alta Complexidade Cardiovascular e Centros Gerais de Contrarreferência.
- D) Estabelecer a necessidade de se garantir aos pacientes a assistência nos vários níveis de complexidade por intermédio de equipes multiprofissionais, utilizando-se de técnicas e métodos terapêuticos específicos.
- E) Definir que o quantitativo mínimo de procedimentos regulamentados pela Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS, quando devidamente autorizados, tenham a sua realização e o pagamento garantidos, com vistas à manutenção da qualidade do serviço.

16. Apesar dos avanços alcançados pelo SUS nos últimos anos, torna-se evidente que o modelo de atenção à saúde tem-se mostrado insuficiente para superar os desafios sanitários atuais. A organização do Sistema em rede se apresenta como um mecanismo de superação desses desafios, possibilitando a produção de impactos positivos nos indicadores de saúde da população. Sobre as possibilidades geradas pela organização do Sistema em rede, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção de vínculos de solidariedade e cooperação.
- B) A reestruturação do sistema de saúde, tanto no que se refere a sua organização quanto na qualidade e impacto da atenção prestada.
- C) A garantia de oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde.
- D) O cumprimento do pacto político que estabelece a esfera municipal como responsável pela gestão do conjunto de políticas, garantindo os investimentos e recursos necessários à mudança.
- E) O aprofundamento de ações efetivas para a consolidação do SUS como política pública que garanta os direitos constitucionais de cidadania.

17. A Atenção Básica em Saúde é um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os pontos de atenção desse componente, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A Unidade Básica de Saúde desenvolve ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, compartilhadas com os demais pontos da rede.
- II.** Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de múltiplas internações em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros.
- III.** Os Centros de Convivência são estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de drogas por meio de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e nos vários espaços da cidade.
- IV.** O Núcleo de Apoio à Saúde da Família apoia as Equipes de Atenção Básica pelo apoio matricial, por meio do encaminhamento das situações relacionadas ao transtorno mental e aos problemas relacionados ao uso de drogas, a outros pontos de atenção.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, II e III, apenas.
- B) II, III e IV, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I, apenas.
- E) I, II, III e IV.

18. Em relação ao componente da RAPS, Atenção Hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A enfermaria especializada oferece tratamento hospitalar para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações leves.
- () O acesso aos leitos da enfermaria especializada para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas deve ser regulado pelo Serviço de Emergência Psiquiátrica de Referência.
- () A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ser composta de forma multiprofissional e modo de funcionamento interdisciplinar.
- () O Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de drogas oferece suporte hospitalar por meio de internações de curta duração, na ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica.
- () O hospital psiquiátrico é um ponto de atenção que deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde onde a Rede de Atenção Psicossocial esteja em expansão.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

19. Sobre Redução de Danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A redução de danos não implica o estabelecimento de vínculo com os profissionais, pois o usuário passa a ser o responsável pelos caminhos a serem construídos em sua vida.
- B) A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, dirigida a usuários ou a dependentes químicos, que não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- C) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência ou para onde se reportem os seus usuários.
- D) Nas ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As ações de informação, educação e aconselhamento devem ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

20. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico, que têm valor estratégico para a Reforma Psiquiátrica Brasileira. Sobre esses serviços, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os CAPS atendem às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, admitindo-as independentemente de sua área territorial.
- II.** O trabalho no CAPS é realizado, prioritariamente, em espaços coletivos, de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede de saúde e das demais redes.
- III.** O cuidado é desenvolvido através de Projeto Terapêutico Singular, construído pela equipe multiprofissional a partir do acolhimento do usuário.
- IV.** A ordenação do cuidado está sob a responsabilidade do CAPS ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de gestão e acompanhamento longitudinal do caso.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, II, III e IV.
 B) II, apenas.
 C) II e IV, apenas.
 D) I, III e IV, apenas.
 E) I e IV, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O atual quadro sócio-histórico não se reduz a um pano de fundo para que se possa depois discutir o trabalho profissional. Ele atravessa e conforma o cotidiano do exercício profissional do assistente social, afetando as suas condições e as relações em que se realiza o exercício profissional assim como a vida da população usuária dos serviços sociais. A análise crítica desse quadro requer

- A) um diagnóstico que afirme a centralidade do trabalho na conformação social.
- B) uma simples avaliação da questão social e dos direitos sociais, considerando a burguesia.
- C) um diagnóstico não liberal sobre os processos sociais e a profissão neles inscrita, na perspectiva da transformação da ordem social vigente.
- D) uma análise dos direitos sociais, substanciados em políticas sociais universais, em que não se considera o princípio da equidade.
- E) uma análise da relação singular entre o assistente social, seu cliente e o estado.

22. Leia o texto abaixo:

“A Política Nacional de Assistência Social estabelece nova lógica de organização dos serviços de forma contínua e por níveis de proteção social (básica e especial), com foco prioritário de atenção à família, seus membros e indivíduos.”

A proteção social básica compreende, respectivamente, os serviços e ações:

- A) CREAS e abrigo.
- B) CRAS e abrigo.
- C) CREAS e inclusão produtiva.
- D) CRAS e inclusão produtiva.
- E) CRAS e CREAS.

23. A Política Nacional de Assistência Social, que cria o Sistema Único de Assistência Social (SUAS), cumpre as deliberações da IV Conferência Nacional de 2003, enfrentando

- A) a descentralização como deslocamento de responsabilização.
- B) a insuficiente regulação no campo da Assistência Social e, sobretudo, no campo do co-financiamento.
- C) a inexistência de uma referência para o atendimento às famílias ou aos usuários da Assistência Social.
- D) a gestão governamental e não governamental.
- E) a organização de serviços, sem a consideração de territórios de vulnerabilidade e risco.

24. Potyara Pereira, em seus estudos, salienta que a família vem sendo descoberta como um importante agente privado de proteção social. Em vista disso, medidas de apoio familiar estão previstas em quase todas as agendas governamentais. Sobre as medidas de apoio familiar, oriundas de políticas articuladoras que contemplam a família, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Aconselhamentos e auxílios, incluindo novas modalidades de ajuda material aos pais.
- () Programas de redução da pobreza infantil; políticas de valorização da vida doméstica, tentando conciliar o trabalho remunerado dos pais com as atividades do lar.
- () Tentativas de redução dos riscos de desagregação familiar por meio de conscientização e orientações no enfrentamento à violência doméstica, à vadiagem, à gravidez na adolescência, à drogadição e aos abusos sexuais.
- () Suporte material para todas as famílias monoparentais, com chefia feminina, com crianças e dependentes adultos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F
- B) F – V – V – V
- C) V – F – V – V
- D) F – V – F – V
- E) V – V – V – F

25. A lei, que regulamenta a profissão de assistente social, estabelece no seu artigo 5, que se constituem em atribuições privativas desse profissional:

- I.** planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
- II.** assessoria e consultoria a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades em matéria de Serviço Social.
- III.** coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área do Serviço Social.

Está(ão) CORRETO(S) o(s) item(ns)

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) I, II e III.

26. *“O assistente social na área da saúde possui demandas históricas, requisitadas pelos usuários e empregadores dos serviços de saúde. Essas demandas estão expressas principalmente, no cotidiano do trabalho no setor de saúde. Para o desenvolvimento do trabalho com essas demandas, o profissional tem que possuir a compreensão dos aspectos sociais, econômicos e culturais que interferem no processo saúde-doença da população”.*

A partir do enunciado acima, podemos afirmar que o exercício profissional do assistente social na saúde

- A) se reduz à ação exclusiva a questões subjetivas vividas pelo usuário.
- B) somente é pautado pela defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos assistentes sociais nas diferentes especialidades da medicina.
- C) deve potencializar a orientação social com vistas à ampliação do acesso dos indivíduos e da coletividade aos direitos sociais.
- D) deve estar focalizado para atender às populações vulneráveis por meio do pacote básico para a saúde, desvinculado, assim, do princípio de universalidade.
- E) deve estar centrado no caráter emergencial da doença.

27. O Serviço Social tem na questão social a base de sua fundamentação enquanto especialização do trabalho. Nessa perspectiva, a atuação profissional deve estar pautada

- A) em uma proposta que vise ao enfrentamento das expressões da questão social que repercutem nos diversos níveis de complexidade da saúde desde a atenção básica até os serviços que se organizam a partir de ações de média e alta densidade tecnológica.
- B) na incompetência do capitalismo para lidar com as mazelas sociais geradas pelas demandas históricas da sociedade em sua composição populacional.
- C) no empobrecimento contínuo das populações com necessário avanço do capitalismo e da industrialização, na ótica dos meios de produção.
- D) numa ação pontual e direta com usuários e, também, em planejamento, assessoria, investigação e formação de recursos humanos.
- E) na relação entre aqueles que vivem da venda da força de trabalho e aqueles que a compram, tratando-a como ação complementar e dissociada da relação pessoal entre usuários.

28. Segundo Netto (2005), o projeto profissional é construído coletivamente pela categoria profissional e representa a autoimagem de uma profissão. Nele está inscrita uma série de componentes distintos. Qual das alternativas abaixo NÃO indica esse(s) componente(s)?

- A) Função social e objetivos
- B) Imagem visual da profissão
- C) Valores que legitimam a profissão
- D) Normas para o comportamento dos profissionais
- E) Balizamentos para suas relações com as instituições, os usuários e outras profissões

29. Iamamoto (2004), ao realizar uma análise dos desafios postos ao Serviço Social nos dias atuais, aponta três dimensões que devem ser do domínio do Assistente Social. São elas: a competência ético-política, a competência teórico-metodológica e a competência técnico-operativa. A competência ético-política pressupõe que, no agir profissional, o assistente social

- A) deve ser qualificado para conhecer a realidade social, política, econômica e cultural com a qual trabalha, respeitando os valores ético-morais que sustentam a sua prática.
- B) necessita de um rigor teórico e metodológico, que lhe permita enxergar a dinâmica da sociedade para além dos fenômenos aparentes, buscando apreender as possibilidades de construção de novas possibilidades profissionais.
- C) deve conhecer, se apropriar e criar habilidades técnicas que lhe permitam desenvolver as ações profissionais junto à população usuária e às instituições contratantes.
- D) deve responder às demandas colocadas tanto pelos empregadores quanto pelos objetivos estabelecidos pelos profissionais e pela dinâmica da realidade social.
- E) não é um profissional neutro. Necessita de um posicionamento político frente às questões que aparecem na realidade social cotidiana, correspondente ao compromisso social dessa profissão com a sociedade.

30. Historicamente, o Serviço Social foi considerado vocação, habilidade, ocupação, ofício, ou até mesmo, arte. Atualmente, é reconhecido como profissão, uma especialização do trabalho coletivo, inscrita na divisão social e técnica do trabalho, de nível superior, regulamentada no Brasil pela Lei N°. 8.662/9, de 7 de junho de 1993. De acordo com Netto (1999, p. 102) e considerando o texto exposto, enquanto profissão, o Serviço Social

- A) não dispõe de uma teoria própria nem é uma ciência.
- B) impede que seus profissionais realizem pesquisas, investigações etc. e produzam conhecimentos de natureza teórica.
- C) não conseguiu se constituir como uma área de produção de conhecimentos, inserida na grande área de Ciências Sociais Aplicadas.
- D) é uma ciência.
- E) não é reconhecido na sociedade, na medida em que é exercido por um grupo social específico.

31. A análise do significado social do Serviço Social no processo de reprodução das relações sociais salienta o caráter contraditório da profissão. Ela reproduz, pela mesma atividade, interesses contrapostos que convivem em tensão – demandas do capital e do trabalho – e só pode fortalecer um ou outro polo pela mediação de seu oposto. Esse caráter contraditório da atuação profissional decorre

- A) da intencionalidade do assistente social.
- B) da condução da atuação do profissional.
- C) da pressão dos empregadores.
- D) da relação de classes.
- E) das demandas dos usuários.

32. Considerando que a cidadania moderna compõe-se, tradicionalmente, de três ordens de direitos, assinale aqueles que, no decurso do século XX, foram os que mais tardiamente ingressaram na agenda pública brasileira.

- A) Direitos humanos
- B) Direitos civis
- C) Direitos sociais
- D) Direitos políticos
- E) Direitos de expressão

33. Analise as afirmativas a seguir:

O Assistente Social deve estimular a participação dos usuários nas instâncias em que se decidem as políticas públicas.

PORQUE

A democracia é princípio constitutivo dos compromissos éticos do Serviço Social.

A esse respeito, conclui-se que

- A) as duas afirmativas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- B) as duas afirmativas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- C) a primeira afirmativa é verdadeira, e a segunda é falsa.
- D) a primeira afirmativa é falsa, e a segunda é verdadeira.
- E) as duas afirmativas são falsas.

34. “Ao reconhecer a saúde como resultante das condições de vida, a obtenção de dados sobre as condições econômicas, políticas, sociais e culturais passa a fazer parte do conjunto dos procedimentos necessários à identificação e análise dos fatores que intervêm no processo saúde/doença.”

A partir desse texto, pode-se afirmar que, no planejamento de sua intervenção numa política de saúde, o Assistente Social deve prioritariamente

- A) apoiar o usuário no exame abrangente das suas condições de vida.
- B) fundamentar o usuário no conhecimento das suas representações culturais.
- C) embasar o usuário em práticas e técnicas médicas, jurídicas e antropológicas.
- D) justificar o usuário a partir da sua história familiar e de vida.
- E) legitimar o usuário mediante pesquisas sobre serviços de alta complexidade.

35. O Sistema Único da Assistência Social (SUAS) requer, no campo da gestão, uma atividade permanente de monitoramento e avaliação. O assistente social, também no exercício da gestão, deve garantir os princípios fundamentais do seu código de ética – dentre os quais, o compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população.

Em cada um dos cinco itens abaixo, estão indicadas condições que pretendem corresponder a esse princípio.

- I. Garantia da atuação de equipes interdisciplinares nos espaços profissionais.
- II. Informações orçamentárias socializadas entre gestores, técnicos e usuários.

- III. Elaboração de relatórios sistemáticos de avaliação dos serviços, programas e projetos sociais.
 IV. Construção de indicadores capazes de expressar as desigualdades de classes.
 V. Articulação de rede socioassistencial, ampliando a cobertura dos serviços.

Correspondem ao princípio referido as condições

- A) II e V, apenas. B) III e V, apenas. C) I, II e III, apenas. D) I, II e IV, apenas. E) I, II, III, IV e V.

36. O Movimento de Reconceitualização na América Latina lançou uma série de críticas à atuação tradicional do Serviço Social.

Dentre elas, destaca-se:

- A) A assistência social contribuía para a reprodução da opressão de um sistema de classes, uma vez que viabilizava a manutenção das desigualdades por meio da execução de políticas sociais que, apenas, administravam os conflitos sociais sem resolvê-los de fato.
 B) O Serviço Social na Saúde Mental não poderia ter sofrido influência do Movimento da Reforma Psiquiátrica.
 C) O Movimento da Luta Antimanicomial não proporcionou uma concepção e prática em saúde mental menos politizada, pois se preocupou, apenas, com a organização do movimento e não definiu diretrizes de atuação para os profissionais.
 D) A metodologia de trabalho do assistente social estava pautada em atendimentos individuais.
 E) No Movimento da Reforma Psiquiátrica, o assistente social atuava, apenas, como profissional que desenvolvia a crítica à sociedade burguesa.

37. No trabalho com grupos na Saúde Mental, uma das contribuições que o Serviço Social pode dar é fazer a análise das determinações econômica, política e ideológica.

Portanto, quanto ao trabalho de grupo na Saúde Mental, é papel do Assistente Social

- A) realizar atividades de apoio aos outros profissionais, de modo a contribuir com a organização e a participação do grupo.
 B) criar alternativas de cuidado, de modo a inserir todos os usuários em grupos que estimulem a reabilitação psicossocial dos usuários.
 C) articular as ações das atividades do trabalho de grupo e estimular a representação dos usuários sobre sua realidade social, presente no seu cotidiano e estimular a capacidade crítica do usuário.
 D) atuar estimulando a psicoterapia grupal, incentivando o usuário a falar, de fato, sobre seus sentimentos de fato.
 E) realizar atividades de grupo de estímulo a atividades de socialização e realização de oficina de trabalhos manuais.

38. Quanto à ação interdisciplinar, podemos afirmar que não conseguimos uma prática interdisciplinar por meio de imposição normativa. Essa prática demanda uma relação de saberes compartilhados.

Portanto, quanto à interdisciplinaridade na saúde mental, é CORRETO afirmar que

- A) a Prática interdisciplinar sustenta-se numa gama de disciplinas que propomos simultaneamente, sem serem evidenciadas as relações existentes entre elas.
 B) em geral um projeto de interdisciplinaridade no Serviço Social está sujeito a determinações de três níveis interligados: o social, o institucional e o organizacional. Esses níveis devem respaldar-se nas especializações técnicas de cada um e na troca de saberes, tendo como referência o não distanciamento do Projeto Ético-Político da Profissão.
 C) a Prática interdisciplinar não deve refletir, apenas, a divisão social e técnica do trabalho.
 D) a interdisciplinaridade não pode ser vista como proposta de organização de ensino e pesquisa em Serviço Social.
 E) as práticas interdisciplinares em campos específicos de atenção devem buscar, sempre, o domínio do seu saber baseado em duas correntes: a fenomenológica e a funcionalista.

39. A assistência social é uma política de garantia de direitos de prevenção e proteção social por meio de serviços, benefícios e programas, projetos monitoramento e trabalho social. Nesse sentido, assinale a alternativa que define a organização da assistência social.

- A) Em sua organização, limita-se ao trabalho no território, tomando-se como referência a família e suas vulnerabilidades sociais.
 B) Na sua estrutura, cria medidas de possibilidades de ressocialização e reinserção social.
 C) Organiza-se através de uma rede de proteção social básica e especial fundada na cidadania, na provisão de um conjunto de seguranças sociais e no sistema de monitoramento.
 D) Institui-se por meio dos planos e projetos, de forma a organizar os serviços.
 E) Organiza-se por meio da Tipificação dos Serviços, dos Conselhos e do Plano de Trabalho de cada município.

40. *“A participação dos usuários nos Conselhos de Políticas Públicas tem sido um desafio para a sociedade brasileira: de fato, “os usuários só poderão ter participação efetivamente qualificada e transitando para o status de sujeito de direitos, se tiverem os instrumentos de análise da realidade.”*

Com base nessa afirmação e considerando o Código de Ética Profissional vigente, cabe aos Assistentes Sociais quanto aos espaços de Controle Social

- A) contribuir para a ampliação do conhecimento dos usuários para garantir direitos.
- B) substituir, em algumas circunstâncias, os usuários nos conselhos.
- C) fortalecer as representações das instituições que atendem os usuários, esclarecendo a importância da criação dos caps.
- D) criar normas e manuais de conduta que ensinem os usuários a serem conselheiros.
- E) representar, sistematicamente, os usuários nos seus conselhos.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!