

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. No início do século XX, na cidade do Rio de Janeiro, então capital do Brasil, assolava um conjunto de doenças que suscitou do poder público medidas enérgicas, que desencadearam um movimento revoltoso. Sobre esse conjunto de doenças, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Febre Amarela
 II. Varíola
 III. Peste Bubônica
 IV. Cólera
 V. Escorbuto</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

02. Tramita no Congresso Nacional brasileiro proposta de reforma da Previdência Social. Várias mudanças têm ocorrido desde a criação, em 1923, das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs). Posteriormente, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAPs). Em 1966, unificaram-se os IAPs no INSS. A lei, marco histórico da implantação da Previdência Social no Brasil, em 1923, é conhecida como

- A) Lei Gustavo Capanema.
 B) Lei Oswaldo Cruz.
 C) Lei Eloy Chaves.
 D) Lei Belisário Penna.
 E) Lei Getúlio Vargas.

03. Com a promulgação da Constituição Federal de 1988, estabelece-se no Brasil um modelo de proteção social em saúde conhecido como

- A) Seguridade Social. B) Seguro Social. C) Assistência Social. D) Sistema Social. E) Política Social.

04. As Regiões de Saúde foram definidas em legislação federal, em 2011. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- | |
|---|
| <p>I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

05. Os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são conhecidos como Portas de Entrada. Sobre os serviços que são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. De atenção primária.
 II. De atenção de urgência e emergência.
 III. De atenção psicossocial.
 IV. Especiais de acesso aberto.
 V. De atenção hospitalar.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

06. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica está garantido em legislação federal. Sobre os seus pressupostos, analise os itens abaixo:

- I. Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- II. Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- III. Estar a prescrição em conformidade com a RENAME.
- IV. Estar a prescrição em conformidade com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- V. Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

07. Sobre a Direção e a Articulação do SUS, analise os itens abaixo:

- I. A direção do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, é composta pelo órgão setorial do poder executivo e pelo respectivo Conselho de Saúde.
- II. O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em dois colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- III. A CIT é composta, paritariamente, por representação do Ministério da Saúde (MS), do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- IV. A CIB, composta igualmente de forma paritária, é integrada por representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente.
- V. Um dos representantes dos municípios na CIB é o Secretário de Saúde da Capital do Estado.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

08. A Atenção Primária à Saúde como estratégia de organização de um sistema de atenção à saúde necessita exercer três funções: Resolubilidade, Comunicação e Responsabilização. A função de resolubilidade significa que ela seja capaz de atender os problemas de saúde da população em cerca de

- A) 90%.
- B) 80%.
- C) 70%.
- D) 60%.
- E) 50%.

09. A organização da Vigilância em Saúde no Brasil desdobra-se no Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (Coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS/MS) e no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (Coordenado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA).

Quanto à competência da SVS/MS, analise os itens abaixo:

- I. Ações de vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, a vigilância e prevenção das doenças e agravos não transmissíveis e dos seus fatores de risco.
- II. A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- III. A gestão de sistemas de informação de vigilância em saúde de âmbito nacional.
- IV. A regulação, o controle e a fiscalização de procedimentos, produtos, substâncias e serviços de saúde e de interesse para a saúde.
- V. A coordenação do Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (LACEN).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

10. As regras de financiamento da atenção básica à saúde são instituídas mediante normatização federal, que criou o Piso da Atenção Básica (PAB). Sobre o PAB, analise os itens abaixo:

- I. A transferência dos recursos é feita do Governo Federal para os municípios.
- II. O PAB fixo é calculado de acordo com a população de cada município.

- III. O PAB variável é repassado, à medida que os municípios realizam ações e políticas de saúde específicas em suas cidades.
- IV. O elenco de procedimentos custeados pelo PAB variável é proposto pela CIT e votado no Conselho Nacional de Saúde.
- V. O valor *per capita* para cada município varia, tomando-se como referência o IDH municipal.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. Na década de 70 do século XX, difundiu-se mundialmente a experiência dos “médicos descalços chineses” assim como o “Relatório Lalonde” do Ministério da Saúde do Canadá. Esses e outros movimentos por uma saúde pública abrangente e capaz de resolver a maioria dos problemas de saúde das populações desaguou numa conferência internacional, que plantou as bases da Atenção Primária à Saúde. Qual o nome dessa Declaração?

- A) Rockefeller
- B) Unicef
- C) Genebra
- D) OPAS/OMS
- E) Alma-Ata

12. Em setembro de 2000, os 192 Estados-membros da Nações Unidas assumiram compromissos conhecidos como Objetivos do Desenvolvimento Milênio (ODM). São oito objetivos, dos quais cinco são relativos à saúde. Sobre os ODM, analise os itens abaixo:

- I. Melhorar a saúde materna.
- II. Reduzir a Mortalidade Infantil.
- III. Erradicar a pobreza extrema e a fome.
- IV. Reduzir as mortes violentas.
- V. Reduzir o uso de agrotóxicos.

Está(ão) CORRETO(S)

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.
- E) apenas um.

13. Logo após a publicação das Leis Orgânicas, que regulamentam o SUS, o Ministério da Saúde lançou dois programas: o Programa de Agente Comunitários de Saúde (1991) e o Programa de Saúde da Família (1994). Em 2013, foi lançado mais um programa visando fortalecer a prestação de serviços de Atenção Básica em Saúde no Brasil, o Programa Mais Médicos (PMM) mediante a Lei Nº 12.871. Sobre a competência do PMM, analise os itens abaixo:

- I. Reordenar a oferta de cursos de Medicina e de vagas para residência médica.
- II. Fortalecer a política de educação permanente com a integração ensino-serviço.
- III. Promover a troca de conhecimentos e experiências entre profissionais da saúde brasileiros e médicos formados em instituições estrangeiras.
- IV. Aperfeiçoar médicos para atuação nas políticas públicas de saúde do País e na organização e no funcionamento do SUS.
- V. Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS.

Está(ão) CORRETO(S)

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.
- E) apenas um.

14. Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria Nº 2.436. A versão anterior da PNAB estabelecia “A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, quatro, constituindo, assim, uma equipe de agentes comunitários de saúde”. Quantos agentes comunitários de saúde para uma equipe estabelece a versão vigente?

- A) 4
- B) 3
- C) 2
- D) 1
- E) Não estabelece quantidade numérica

15. Sobre a Portaria Nº 2.436, que aprovou a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é possível a contratação, em categoria profissional, para compor a equipe com, no mínimo, quantas horas semanais?

- A) 5 B) 10 C) 15 D) 20 E) 30

16. O artigo 4º da Lei Orgânica da Saúde (Lei Nº 8080/90) afirma que: “O 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, constitui o Sistema Único de Saúde - SUS.”

Sobre a participação da iniciativa privada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A iniciativa privada não pode participar do SUS.
 B) Apenas os serviços e estabelecimentos de saúde privados filantrópicos podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito privado.
 C) Apenas os serviços e estabelecimentos de saúde privados filantrópicos podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito público.
 D) Os serviços e estabelecimentos de saúde privados (filantrópicos e não filantrópicos) podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito público.
 E) Os serviços e estabelecimentos de saúde privados (filantrópicos e não filantrópicos) podem participar do SUS mediante contrato regido pelo direito privado.

17. O Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), existente desde o início dos anos 90 e regulamentado em 1997, conformava-se como um modelo de abordagem de Atenção Primária à Saúde (APS), conhecido como

- A) Atenção Primária Seletiva.
 B) nível primário do sistema de atenção à saúde.
 C) estratégia de organização do sistema de atenção à saúde.
 D) porta de entrada do sistema de atenção à saúde.
 E) atenção primária de saúde e de direitos humanos.

18. Sobre o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), analise os itens abaixo:

- I.** Foi implantado pela Fundação Nacional de Saúde.
II. Inicialmente cobriu municípios da Região Sul e Sudeste.
III. Atendeu as demandas de combate à epidemia de Cólera.
IV. O Agente Comunitário de Saúde deveria visitar, no mínimo, uma vez por mês, cada família de sua comunidade.
V. O Agente Comunitário de Saúde deveria pesar e medir mensalmente as crianças menores de dois anos e registrar a informação no cartão da criança.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

19. As três funções da Atenção Primária à Saúde como estratégia de organização da atenção à saúde (Resolubilidade, Comunicação e Responsabilização) implicam obedecer a certos princípios. Qual princípio significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população adstrita nos campos da promoção, da prevenção, da cura, do cuidado, da reabilitação e dos cuidados paliativos?

- A) Longitudinalidade B) Coordenação C) Integralidade D) Focalização na família E) Complementariedade

20. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

Sobre a composição do Nasf-AB na área de saúde, analise os itens abaixo:

- I.** Médico Acupunturista
II. Médico Ginecologista/Obstetra
III. Médico Homeopata
IV. Médico Pediatra
V. Médico Veterinário

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

25. O auxílio-reabilitação psicossocial para assistência, acompanhamento e integração social fora de unidade hospitalar é parte integrante de um programa de ressocialização, denominado "De Volta Para Casa". Sobre requisitos para a obtenção do benefício, analise os itens abaixo:

- I.** O paciente seja egresso de internação psiquiátrica cuja duração tenha sido, comprovadamente, por um período igual ou superior a dois anos.
- II.** Será considerado para a exigência temporal o tempo de permanência em Serviços Residenciais Terapêuticos.
- III.** Não poderão ser considerados períodos de internação em hospitais psiquiátricos que não tenham sido custeados pelo Sistema Único de Saúde.
- IV.** Seja garantida ao beneficiado a atenção continuada em saúde mental, na rede de saúde local ou regional.
- V.** O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A década de 1990 foi hostil para as políticas sociais e conformaram um terreno fértil para retrocessos nos direitos e conquistas sociais, redirecionando as intervenções do Estado em relação à questão social. Podemos compreender que essa conjuntura encontrou um Serviço Social

- A) doutrinador, baseado no ideário católico que entende a “questão social” como problema moral e religioso.
- B) conservador, direcionando o trabalho para propostas ajustadoras, apreendendo a realidade em sua aparência, propondo ações preservadoras da ordem capitalista.
- C) crítico, consolidado e maduro na sociedade brasileira, que, com o acúmulo teórico construiu um projeto ético-político profissional, o qual integra valores, escolhas teóricas e interventivas, ideológicas, entre outros valores.
- D) dialógico, que se apropria da visão de pessoa e comunidade, priorizando o humano, suas experiências individuais e a transformação social dos sujeitos.
- E) tecnicista, voltado para o aperfeiçoamento de instrumentais e técnicas em sua intervenção e uma crescente burocratização das atividades institucionais.

27. O trecho descrito abaixo traz a definição de qual vertente de análise que influenciou o Serviço Social?

“Caracteriza-se pela incorporação de abordagens funcionalistas, estruturalistas, voltadas a uma modernização conservadora e à melhoria do sistema pela mediação do desenvolvimento social e do enfrentamento da marginalidade e da pobreza na perspectiva da integração da sociedade”.

- A) Vertente modernizadora
- B) Vertente dialética
- C) Vertente fenomenológica
- D) Vertente marxista
- E) Vertente conservadora

28. A respeito da questão social na atualidade, é INCORRETO afirmar que

- A) diz respeito ao conjunto multifacetado das expressões das desigualdades sociais engendradas na sociedade capitalista madura, impensáveis sem a intermediação do Estado.
- B) expressa desigualdades econômicas, políticas e culturais das classes sociais, mediadas por disparidades nas relações de gênero, características étnico-raciais e formações regionais, colocando em causa amplos segmentos da sociedade civil no acesso aos bens da civilização.
- C) o processo de lutas sociais dos sujeitos pelo respeito aos direitos sociais, civis, políticos e humanos é denso de conformismos e rebeldias, expressando a consciência e a luta pelo reconhecimento dos direitos de cada um e de todos os indivíduos sociais.
- D) a tendência de naturalizar a questão social baseia-se na perspectiva dialética, acompanhando a transformação de suas manifestações em objeto de programas assistenciais, focalizados de “combate à pobreza” ou em expressões da violência dos pobres.
- E) na atualidade, as propostas imediatas para enfrentar a questão social no Brasil atualizam a articulação assistência focalizada/repressão, com o reforço do braço coercitivo do Estado em detrimento da construção do consenso necessário ao regime democrático.

29. “Com a Lei 13.467/2017, que muda o sistema de relações de trabalho, o negociado vai prevalecer sobre o legislado, mas com o objetivo de reduzir direitos trabalhistas. Várias formas de contratos de trabalho, de jornada e de condições de trabalho serão criadas, permitindo alta flexibilidade e ajuste do custo salarial. A proteção coletiva que o sindicato proporciona aos trabalhadores ficará mais frágil, e eles estarão mais expostos ao poder de coerção do empregador. (...) Agora a lei dá a segurança para as organizações promoverem o uso e o descarte seguro do recurso humano, como já fazem com os demais recursos”

(Reforma Trabalhista: é preciso vencer esse jogo, Revista Carta Capital, publicado em: 10 de outubro de 2017. Acesso em: 01 de novembro de 2017).

A partir da matéria acima e sua relação com a questão social, analise as afirmativas a seguir com base na Teoria Social Crítica e assinale a CORRETA.

- A) Os ataques recentes aos direitos trabalhistas e às transformações no mundo do trabalho compõem o rol de novas questões sociais que estão postas para o serviço social como objeto de intervenção. Essas questões merecem, pois, aprofundamento teórico para seus desvelamentos e, assim, maior qualificação para o atendimento a essas novas demandas.
- B) Essas mudanças no mundo do trabalho não configuram uma expressão da questão social, uma vez que, para tal, é necessário haver um movimento de disputas e, da forma como foi aprovada a reforma trabalhista, identificamos por parte da classe trabalhadora apenas a dimensão do conformismo.
- C) O retrocesso nos direitos trabalhistas representa expressões da nova questão social. Esta, embora inscrita na própria natureza das relações sociais capitalistas, apresenta-se sob outras roupagens e novas condições sócio-históricas na sociedade contemporânea, aprofundando suas contradições.
- D) Para uma análise desse processo, é necessário entender que se estabelece uma estreita relação entre a responsabilidade dos governos no campo econômico e financeiro e a liberdade dada aos movimentos de capital concentrado para atuar, no país, sem regulamentações e controles, transferindo lucros e salários oriundos da produção, para valorizar-se na esfera financeira e especulativa. Esses elementos re-configuram a “questão social” na cena contemporânea.
- E) As mudanças nos direitos trabalhistas vêm na contramão de uma renovação da velha “questão social”, inscrita na própria natureza das relações sociais capitalistas, sob outras roupagens e novas condições sócio-históricas na sociedade contemporânea, amenizando suas contradições. Nesse cenário, a “velha questão social” metamorfoseia-se, assumindo novas roupagens.

30. A respeito da discussão entre família e serviço social, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A família passou a ser um sujeito privilegiado de intervenção do Serviço Social após a década de 1990, quando o aprofundamento da perspectiva neoliberal transfere responsabilidades que seriam do Estado para as famílias.
- B) Podemos observar que, ao longo da consolidação da profissão, o trabalho com famílias perdeu impulso assim como sua produção técnica e teórica não avançou.
- C) Nos anos de 1990, a questão da família no Serviço Social vai ter pouca visibilidade, se comparada à produção sobre política social e direitos sociais.
- D) A adoção da teoria social de Marx pelo Serviço Social na década de 1960 possibilitou mudanças fundamentais para se instituir uma nova forma de pensar e trabalhar a família.
- E) Nos anos 1990, o tema da família passa a ser amplamente discutido pelo Serviço Social. Justamente quando a política social brasileira- no contexto da reforma do Estado brasileiro, induzida pelos ventos da ideologia neoliberal - passa a se estruturar dentro da proposta do ecletismo de bem-estar social, enfatizando amplamente a família.

31. Sobre o debate acerca de Família, é CORRETO afirmar que

- A) ela é uma construção *sui generis* privada e tem um papel importante na estruturação da sociedade em seus aspectos sociais, políticos e econômicos.
- B) as relações familiares estão circunscritas apenas às relações estabelecidas na família, seja no âmbito do seu domicílio, seja na sua rede social primária.
- C) a relação com o Estado, através de sua legislação, de suas políticas econômicas e sociais, não interfere na história das famílias, na construção dos processos familiares, que são expressos por meio das dinâmicas familiares.
- D) ela permanece sendo a principal responsável pelo bem-estar de seus membros, essa visão considera as mudanças ocorridas na sociedade e o protagonismo das famílias frente a uma sociedade que diminui suas desigualdades.
- E) ela constitui-se como um espaço altamente complexo. É construída e reconstruída histórica e cotidianamente, por meio das relações e negociações que estabelece entre seus membros, entre o Estado, o trabalho e o mercado.

32. Sobre a interdisciplinaridade, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Todo trabalho em parceria é interdisciplinar, pois, no momento em que dois ou mais profissionais trabalham de forma cordial, permeada por diálogos sobre o conteúdo do trabalho de ambos, constroem processo de trabalho baseado na interdisciplinaridade.
- () A interdisciplinaridade não encontra limites no processo histórico, uma vez que o conhecimento formulado sobre o tema já está consolidado e é hegemônico nas ciências sociais.

- () O trabalho interdisciplinar produz as transformações a serem gestadas na relação da produção do conhecimento com os objetos de intervenção e das diferentes profissões técnicas com a população abordada.
- () No conhecimento interdisciplinar, cada disciplina contribui, preservando, também, a integridade de seus métodos e conceitos.
- () Na interação interdisciplinar, é compreensível o estabelecimento de relações conflituosas, oriundas de atitudes dominadoras, assumidas por determinados profissionais que comprometem a interação, inibindo contribuições das demais áreas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

33. A respeito da relação entre interdisciplinaridade e Serviço Social, é CORRETO afirmar que

- A) nos anos 2000, é possível identificar, nas publicações do serviço social, tentativas de discussões teóricas acerca da interdisciplinaridade de forma sistemática.
- B) o serviço social é uma profissão interdisciplinar por excelência, já que articula diferentes conhecimentos de modo próprio com outras áreas, em um movimento crítico na relação entre teoria e prática.
- C) o caráter interdisciplinar se faz presente no processo de formação e produção do conhecimento do assistente social, mas não se materializa na sua prática profissional.
- D) a interdisciplinaridade surge como uma alternativa teórico-metodológica à fragmentação no processo de produção de conhecimento do serviço social que, nos anos 2000, era orientado pelo método funcionalista.
- E) adotar uma conduta interdisciplinar dentro do serviço social implica contribuir para a construção de um novo conhecimento acerca do tema discutido, flexibilizando seus métodos e conceitos.

34. Sobre o Projeto Ético-Político do Serviço Social, analise as assertivas abaixo:

- I. Os projetos societários estão presentes na dinâmica de qualquer projeto coletivo, inclusive em nosso projeto ético-político.
- II. Um pressuposto fundante do projeto ético-político é a sua relação ineliminável com os projetos de transformação ou de conservação da ordem social.
- III. A vinculação do projeto ético-político do serviço social brasileiro a um projeto de manutenção da sociedade capitalista se dá pela própria exigência que a dimensão política da intervenção profissional pressupõe.
- IV. Tem em seu núcleo o reconhecimento da democracia como valor ético central.

Está CORRETO o que se afirma em

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

35. Sobre os componentes que materializam os elementos constitutivos do projeto ético-político do serviço social, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Produção de conhecimentos no interior do Serviço Social; Instâncias político organizativas da profissão; dimensão jurídico-política da profissão.
- () Aparato jurídico-político estritamente profissional e aparato jurídico-político mais abrangente.
- () Explicitação de princípios e valores ético-políticos; Matriz teórico-metodológica em que se ancora; Crítica radical à ordem social vigente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

36. Na _____, as mediações estão ocultas ao sujeito cognoscente e tanto a gênese histórica quanto sua estrutura social estão submersas na facticidade. As coisas parecem não se conectar e têm um sentido em si próprias.

A palavra que completa CORRETAMENTE a frase acima está indicada na alternativa

- A) particularidade
- B) singularidade
- C) totalidade
- D) subjetividade
- E) ontologia

37. Analise as afirmativas abaixo a respeito da categoria mediação:

- I. A categoria mediação é componente medular do método dialético; qualquer reflexão que as dissocie não faz qualquer sentido.
- II. A categoria mediação tanto possui a dimensão ontológica quanto a reflexiva.
- III. A mediação é categoria central na articulação entre as partes de uma totalidade complexa, responsável pela possibilidade da passagem entre o imediato e o mediato.
- IV. A mediação é categoria cuja paternidade intelectual deve-se a Karl Marx que a concebera como “a pura negatividade, o simples devir”.
- V. Passa a ter relevância na discussão metodológica do Serviço Social no Brasil, principalmente na segunda metade da década de 1980.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Apenas uma está incorreta.
- C) Apenas uma está correta.
- D) Apenas três estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.

38. “Com o processo de democratização e descentralização das políticas públicas, o profissional do serviço social tem sido chamado a participar da formulação de políticas (...) e a desempenhar outras funções necessárias à implantação de instâncias tidas como requisitos para a municipalização dessas políticas: Plano, Fundo e Conselhos (...)”

(Correia, 2005).

Sobre a inserção de assistentes sociais nos espaços de controle social, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Esse processo possibilita ao profissional de serviço social ser um dos incentivadores e colaboradores do exercício da participação social, fazendo com que sua atuação garanta o aumento do controle da sociedade civil sobre o Estado.
- B) A inserção de assistentes sociais nos espaços de controle social é uma das possibilidades de o profissional continuar com a hegemonia na execução de programas e políticas públicas.
- C) Uma das diretrizes que norteiam a atuação do profissional deve ser voltada para a importância do fortalecimento das instâncias de controle social como espaços de resignação às restrições de direitos e de gastos sociais.
- D) A maior inserção de assistentes sociais nos espaços de controle social possibilita a colaboração no exercício do controle social voltado para a garantia de que as políticas públicas se tornem universais e que a alocação de recursos se faça de modo a atender aos interesses das classes subalternas.
- E) Foi o processo de centralização das políticas públicas que possibilitou ao profissional de serviço social uma maior inserção, consequentemente uma maior intervenção nos espaços de controle social.

39. Entre os desafios postos aos profissionais de serviço social que têm sua atuação nos espaços de controle social, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Capacidade de elaborar planos, programas e projetos de forma participativa.
- B) Capacidade de elaborar e/ou intervir em orçamentos, tornando-os acessíveis à população envolvida.
- C) Competência para capacitar conselheiros e/ou população usuária para o exercício do controle social sobre as políticas públicas.
- D) Consciência sobre os limites e possibilidades da participação social em espaços institucionais na perspectiva do controle social sobre as ações do Estado e sobre o fundo público.
- E) Entendimento de sua área de atuação local articulado às determinações microestruturais.

40. Sobre os Conselhos de Políticas Públicas e o seu papel, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de órgãos colegiados, intermitentes e deliberativos, incumbidos da formulação, supervisão e avaliação das políticas públicas em âmbito federal, estadual e municipal.
- B) a criação de conselhos gestores de políticas públicas constitui, necessariamente para todos eles, condição legal para o repasse de verbas públicas.
- C) os conselhos são canais de participação política, de controle público sobre a ação governamental, de deliberação legalmente institucionalizada e de publicização das ações do governo.
- D) os conselhos, como espaços de formação das vontades e da opinião baseados na imparcialidade, são também mecanismos de ação, passíveis de inserir na agenda governamental as demandas e os temas de interesse público, para que sejam absorvidos, articulados politicamente e implementados sob a forma de políticas públicas.
- E) embora os Conselhos sejam mais do que um canal comunicacional para ressonância das demandas sociais, não possuem dimensão jurídica. Assim, seu papel configura-se em problematizar as questões, os valores e os dilemas vivenciados no espaço da sociedade civil.

41. João integra o conjunto de conselheiros de saúde do seu município, compondo o segmento trabalhador. Ao fiscalizar as ações realizadas, entre elas o financiamento e a gestão em saúde, identificou que os recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde não estavam sendo repassados para a gestão municipal. João levou o fato para a reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde.

Sobre as condições para recebimento desse recurso, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Conselho de Saúde mantenha composição paritária; dessa forma, usuários representam 50% dos integrantes.
- II. O município implante uma Comissão de Elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) no prazo de dois anos.
- III. O município possua plano de saúde.

Está CORRETO o que se afirma em

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

42. Sobre a relação entre Estado e Sociedade Civil na Política Nacional de Assistência Social, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A gravidade dos problemas sociais brasileiros exige que o Estado assuma a retaguarda da responsabilidade em cada esfera de governo na condução da política.
- B) A sociedade civil participa como protagonista, executando serviços, programas, projetos e benefícios de Assistência Social.
- C) Estado e sociedade civil dispõem de mecanismos fortemente estruturados para coordenar ações capazes de catalisar atores em torno de propostas abrangentes, que não percam de vista a universalização das políticas, combinada com a garantia de equidade.
- D) A gravidade dos problemas sociais brasileiros exige que a sociedade estimule a sinergia, gerando espaços de colaboração, mobilizando recursos potencialmente existentes, tornando prescindível contar com a sua participação em ações integradas, de modo a multiplicar seus efeitos e chances de sucesso.
- E) Nos anos recentes, novas formas de organização e de relacionamento interorganizacional entre agências estatais e, sobretudo, entre o Estado e a sociedade civil têm sido propostas pelos atores sociais.

43. A Política Nacional de Assistência Social defende como condição fundamental a reciprocidade das ações da rede de proteção social básica e especial.

Ainda de acordo com a PNAS, é CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A centralidade da política é voltada para o indivíduo e sua relação com o território no qual está inserido.
- B) A política define o estabelecimento de fluxo, referência e retaguarda entre as modalidades e as complexidades de atendimento. Sobre a definição de portas de entrada para o sistema, coloca que será prevista em decreto específico posterior.
- C) Na nova relação público e privado, não há regulação, tendo em vista a definição dos serviços de proteção básica e especial, a qualidade e o custo dos serviços, além de padrões e critérios de edificação.
- D) As entidades prestadoras de assistência social integram o Sistema Único de Assistência Social não só como prestadoras complementares de serviços socioassistenciais mas como co-gestoras através dos conselhos de assistência social e corresponsáveis na luta pela garantia dos direitos sociais em garantir os direitos dos usuários da assistência social.
- E) A PNAS não reconhece a necessidade de articular e integrar ações e recursos, tanto na relação intra como interinstitucional, bem como com os demais conselhos setoriais e de direitos.

44. Os serviços de proteção social especial de alta complexidade são aqueles, que garantem proteção integral para famílias e indivíduos, que se encontram sem referência e, ou, em situação de ameaça, necessitando ser retirados de seu núcleo familiar.

Compõem os serviços de alta complexidade:

- A) Casa Lar, República e Plantão social.
- B) Abordagem de rua, Família substituta e Albergue.
- C) Família acolhedora, Família substituta e República.
- D) Abordagem de rua, Plantão social e Serviço de Habilitação e Reabilitação na comunidade das pessoas com deficiência.
- E) Casa lar, Casa de passagem e Abordagem de rua.

45. Sobre a intervenção profissional na política de saúde mental, assinale a afirmativa que vai de encontro ao que é preconizado para a atenção básica.

- A) As intervenções devem ser concebidas na realidade do dia a dia do território, com as singularidades dos pacientes e de suas comunidades.
- B) O que diferencia o objetivo dos profissionais para o cuidado em saúde mental devem ser o entendimento do território e a relação de vínculo da equipe de Saúde com os usuários.
- C) Entende-se que sentir-se sem um saber técnico específico é indicativo suficiente para identificar que uma intervenção em saúde mental possa estar equivocada.
- D) As práticas em saúde mental na Atenção Básica podem ser realizadas por todos os profissionais de Saúde, desde que possuam especialização na área.
- E) O cuidado em saúde mental vai para além do trabalho cotidiano na Atenção Básica, ao exigir para sua correta condução um conhecimento especializado.

46. Com a Política Nacional de Saúde mental, as famílias passam a ser requisitadas como parceiras e vistas também como espaços de cuidado do familiar acometido por algum tipo de transtorno mental.

Nesse sentido, assinale a afirmativa que NÃO está de acordo com o preconizado nessa relação.

- A) Torna-se fundamental considerar que o provimento de cuidado doméstico à pessoa com sofrimento psíquico é um trabalho complexo, historicamente retirado da família e que agora lhe está sendo restituído.
- B) O que se almeja é a transferência da pessoa com sofrimento mental para fora dos muros do hospital, entregando-a aos cuidados de quem puder assisti-la. Espera-se o resgate ou o estabelecimento da sua cidadania, sua autonomia e a reintegração.
- C) Os profissionais de Saúde, em muitas situações, esperam que a família aceite e cuide da pessoa em sofrimento psíquico intenso, sem se dar conta de que não estão lhe oferecendo suporte nem orientações.
- D) Essas famílias possuem demandas das mais variadas ordens, entre elas: a dificuldade de lidar com as situações de crise, com os conflitos familiares emergentes, com a culpa, com o pessimismo, por não conseguir vislumbrar saídas para os problemas, pelas dificuldades materiais da vida cotidiana, pela expectativa frustrada de cura e pelo desconhecimento da doença propriamente dita.
- E) Esse cuidado requer disponibilidade, esforço, compreensão, capacitação mínima, inclusive para que os cuidadores encontrem estratégias para lidar com frustrações, sentimentos de impotência e culpa, ou seja, com suas próprias emoções.

O caso a ser explicitado abaixo servirá de base para as questões de 47 a 50.

Maria é assistente social do Núcleo de Apoio à Família- NASF, de seu município. Em uma reunião para discussão de casos com a equipe do posto de saúde, foi discutido o caso de Josué. Este tem 30 anos de idade e desde criança apresentava dificuldade na escola para ler e escrever. Como a unidade de ensino não disponibilizava tutores para acompanhar os alunos com dificuldade no aprendizado, Josué não foi mais às aulas. Além disso, após completar 10 anos de idade, começou a ficar agressivo. Filho de pai desconhecido, sua mãe abandonou ele e sua irmã ainda pequenos. Após denúncias dos vizinhos, Josué e sua irmã foram morar com a avó e um tio em uma casa feita com material reciclado, cedida por vizinhos, em área de ocupação. Como a área era descoberta de equipes de saúde da família, durante anos, o jovem ficou sem atendimento por profissionais de saúde. Nesse período, sua avó envelheceu, seu tio, que fazia uso abusivo de álcool e outras drogas perdeu o emprego e ficou sem qualquer renda. Esta ficou restrita apenas ao bolsa-família, e a idosa espera completar 65 anos para dar entrada no Benefício de Prestação Continuada. Após um episódio em que Josué derrubou sua avó e ela fraturou o fêmur, ele passou a ficar trancado em um espaço pequeno e insalubre. Após as visitas da ACS com orientações, nada havia sido feito por parte da família; assim, a equipe solicitou intervenção da assistente social com a demanda voltada para o fato de que Josué estaria vivendo em cárcere privado. Após a primeira visita domiciliar realizada pela assistente social, ela, de imediato, chamou a polícia para configurar flagrante e elaborou relatório social encaminhado ao Ministério Público, denunciando a família por maus-tratos e indicando a institucionalização de Josué.

47. Os fundamentos teórico-metodológicos que fundamentaram a atuação da assistente social no caso relatado acima foram baseados na seguinte perspectiva teórica:

- A) Fenomenologia.
- B) Teoria Social Crítica.
- C) Positivismo.
- D) Conservadorismo.
- E) Doutrinário.

48. No caso explicitado, o tio de Josué faz uso abusivo de álcool e de outras drogas e, em decorrência desse uso, chegou, inclusive, a perder o emprego. Uma estratégia possível de ser realizada junto com ele é a de redução de danos. Sobre ela, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A redução de danos pode ser compreendida a partir de duas abordagens: estratégia para reduzir danos de HIV/DST em usuários de drogas e a redução de danos ampliada, concebida como conceito mais abrangente no campo da Saúde Pública/Saúde Coletiva, por abarcar ações e políticas públicas voltadas para a prevenção dos danos, antes que eles aconteçam.
- B) Essa abordagem pressupõe centralidade no sujeito, negociando seus desejos e possibilidades, adequando-os ao tratamento definido pela equipe.
- C) A redução de danos é compreendida como uma abordagem em saúde mais prescritiva, uma vez que, a partir da autoridade profissional, busca-se elencar quais seriam as escolhas e atitudes adequadas ou não a serem adotadas.
- D) Atuar em uma perspectiva de redução de danos na atenção básica dispensa a utilização de tecnologias relacionais, centradas no acolhimento empático, no vínculo e na confiança como dispositivos favorecedores da adesão da pessoa.
- E) A estratégia de redução de danos considera especificamente a atenção aos problemas de álcool, que é a droga mais utilizada, visando minimizar as consequências adversas criadas pelo seu consumo. Suas ações se configuram no campo da saúde.

49. Ao ler o caso explicitado acima, percebemos que houve, ao longo da história da família, a violação de diversos direitos. Dentre alguns deles, podemos inferir que houve negação dos direitos sociais expressos na Constituição de 1988:

- A) Educação, Família, Habitação, Saúde, Liberdade e Cidadania.
- B) Benefício de Prestação Continuada, Saúde, Educação e Proteção à maternidade e à infância.
- C) Assistência aos desamparados, Família, Habitação e Liberdade.
- D) Proteção à maternidade e à infância, assistência aos desamparados, Educação, Saúde e Cidadania.
- E) Educação, Habitação, Saúde, Proteção à maternidade e à infância e assistência aos desamparados.

50. Uma das possibilidades de intervenção por parte da assistente social poderia ser a articulação com os equipamentos da Assistência Social do município. Com base na Política Nacional de Assistência Social - PNAS, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Inicialmente a articulação deveria ter sido realizada entre a assistente social e o Centro de Referência da Assistência Social do território, pois, compondo os serviços da proteção social especial, é de responsabilidade do CRAS atuar com famílias e indivíduos em seu contexto comunitário, visando à orientação e ao convívio sociofamiliar e comunitário a partir da oferta do Programa de Atenção Integral às Famílias.
- II.** A assistente social agiu de forma correta, ao indicar, de imediato, a institucionalização, uma vez que esta compõe a proteção social especial de média complexidade e é compreendida dentro da política de assistência social como a primeira alternativa indicada diante de casos confirmados de violação de direitos.
- III.** O encaminhamento correto seria para a proteção social especial de alta complexidade que envolve os Centros de Referência Especializados da Assistência Social, voltados para o atendimento às situações de violação de direitos.
- IV.** Após uma primeira aproximação à família, poderia ter sido articulada uma visita domiciliar conjunta entre a assistente social e o CREAS da área de cobertura, uma vez que o serviço oferta atendimento às famílias e aos indivíduos com seus direitos violados cujos vínculos não foram rompidos. O atendimento nesse nível de complexidade requer uma atenção mais especializada, individualizada e/ou de acompanhamento sistemático e monitorado.

Está CORRETO o que se afirma em

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde, em Saúde da Família e em Saúde Mental e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a categoria profissional do candidato.*
- *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!