

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

CADERNO 189
SAÚDE COLETIVA / REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE
- SERVIÇO SOCIAL -

PREZADO CANDIDATO

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos **estão de acordo com sua opção**.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerou-se que, com a promulgação da Constituição e aprovação da lei orgânica de saúde, o movimento sanitário teria “ganhado a guerra”, contudo o que havia se ganhado era apenas uma batalha.

Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma contradição entre processo e projeto da Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Ampliação do conceito de saúde.
- B) Constituição do SUS gratuito.
- C) Desvinculação do sistema de previdência social.
- D) Democratização da saúde.
- E) Interesses eleitoreiros e clientelistas.

02. Observe a imagem abaixo:



Aedo

A imagem apresenta uma nova maneira de autorizar a doação de órgãos, tecidos e partes do corpo humano: a forma eletrônica. Através do site www.aedo.org.br, é possível preencher o formulário de autorização eletrônica de doação de órgãos (AEDO) de forma gratuita.

A iniciativa apresentada reforça

- A) a fiscalização de produtos de interesse à saúde.
- B) a proibição de comercialização de órgãos/ tecidos ou substâncias humanas.
- C) a destinação de recursos públicos para entidades privadas de captação de órgãos humanos.
- D) a formação de profissionais para atuação na área de transplante humano.
- E) a comercialização de órgãos para priorizar os casos que necessitam, com maior brevidade, do transplante.

03. Atualmente, todos os cidadãos têm o acesso ao estoque de medicamentos das farmácias públicas através dos sites das instâncias gestoras.

A obrigatoriedade de atualização do estoque medicamentoso, prevista na Lei 8080/90, deve ter uma periodicidade

- A) diária.
- B) semanal.
- C) quinzenal.
- D) mensal.
- E) anual.

04. Esta modalidade de vigilância fornece subsídio aos profissionais de saúde para estabelecerem o diagnóstico de agravos alimentares e nutricionais, bem como o planejamento de ações. Para o alcance desses objetivos, rotineiramente são utilizadas enquanto ferramentas: a avaliação antropométrica e os marcadores de consumo alimentar. Assinale abaixo a alternativa CORRETA que apresenta o campo de atuação do SUS ao qual se refere o texto apresentado.

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| A) Vigilância nutricional. | D) Saúde Bucal. |
| B) Vigilância sanitária. | E) Vigilância epidemiológica. |
| C) Assistência farmacêutica. | |

05. Em 1988, a Constituição da República Federativa do Brasil trouxe a definição de saúde: "a saúde é direito de todos e dever do Estado". Conceito claro e que norteia as doutrinas do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o princípio doutrinário cuja base consiste na definição/preceito constitucional apresentado.

- A) Integralidade.
- B) Eficácia.
- C) Equidade.
- D) Universalidade.
- E) Eficiência.

06. Em abril de 2025, foi publicada a Lei 15.126/2025, a qual fortaleceu o compromisso de ampliar a relação profissional-paciente, de maneira a se promover uma assistência permeada de respeito e empatia. Com a inserção de um novo princípio ao SUS, busca-se fornecer um cuidado de qualidade e acolhedor, beneficiando os usuários do SUS.

Assinale abaixo a alternativa que apresenta o novo princípio citado no texto.

- A) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- C) Integralidade de assistência.
- D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- E) Atenção humanizada.

07. No juramento hipocrático, encontram-se expressas obrigações médicas:

“Eu usarei tratamento para ajudar o doente de acordo com minha habilidade e julgamento, mas eu nunca o usarei para prejudicar ou causar dano a alguém”.

Encontram-se descritos, nesse recorte, os seguintes princípios, respectivamente:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| A) Beneficência e autonomia. | |
| B) Autonomia e não maleficência. | D) Justiça e beneficência. |
| C) Não maleficência e justiça. | E) Beneficência e não maleficência. |

08. “A tese central dos Princípios da Ética Biomédica assenta na defesa de quatro princípios *prima facie*, a saber: respeito pela autonomia, não maleficência, beneficência e justiça.”

Marta Dias Barcelos, Paulo Fraga

Com base nos seus conhecimentos acerca dos princípios da bioética, assinale a alternativa que se refere ao termo *prima facie*.

- A) Impõe ao princípio da Autonomia a maior hierarquia.
- B) Fornece aos quatro princípios o mesmo grau de importância.
- C) Impossibilita o cumprimento simultâneo dos quatro princípios em uma situação ética conflituosa.
- D) Estabelece hierarquização dos quatro princípios, a saber: autonomia, não maleficência, beneficência e justiça respectivamente.
- E) Estabelece enquanto sinônimos a beneficência e não maleficência.

09. Suponha que uma mulher de 49 anos, sem acompanhante, esteja em uma unidade hospitalar do SUS. Em decorrência do seu estado clínico, ela necessitará de um procedimento que requer sedação. Questionada acerca da presença do acompanhante, a mulher referiu que não havia nenhum acompanhante disponível. Frente à delicada situação, o hospital optou por indicar uma técnica em enfermagem para acompanhá-la durante o procedimento. Contudo, a paciente recusou.

Considerando o caso citado, assinale a alternativa que se aplica CORRETAMENTE ao caso descrito.

- A) A profissional indicada deveria cobrar à paciente pela função de acompanhante desempenhada.
- B) A paciente é obrigada a aceitar a acompanhante indicada pelo Hospital.
- C) A paciente pode recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro.
- D) Caso a paciente recuse o nome indicado, a paciente deve formalizar a justificativa da recusa, por escrito, em seu prontuário.
- E) A renúncia da presença do acompanhante pela paciente durante o procedimento deve ser verbal, não havendo necessidade de registro em prontuário.

10. “A Sala Lilás não é só um espaço físico. É, também, um compromisso que o governo federal e os serviços de saúde estão assumindo com as mulheres para proporcionar um atendimento mais resolutivo, humanizado e alinhado às necessidades de quem sofre violência, evitando a revitimização” <https://www.gov.br>

A notícia acima informa que a Sala Lilás foi incorporada aos novos projetos de arquitetura e infraestrutura das UBS, através do NovoPAC em 2025. A finalidade dessa ação é ofertar às mulheres, vítimas de violência, um atendimento em conformidade com a Lei 8080/90.

Acerca desse tema, analise a alternativa que NÃO condiz com o preceituado.

- A) Ambiente reservado.
- B) Restrição ao acesso de crianças, inclusive nos arredores.
- C) Sinalização discreta.
- D) Presença de profissionais orientados acerca da violência contra mulher.
- E) Presença de materiais informativos sobre os direitos das mulheres vítimas ou vivendo em situação de violência.

11. A respeito da Lei 8142/90, lei as informações abaixo:

- I. A convocação das Conferências de Saúde é realizada, extraordinariamente, pelo chefe do poder executivo legalmente instituído.
- II. Os usuários serão representados de maneira paritária em relação ao segmento gestão.
- III. A aprovação do regimento, das instâncias colegiadas da lei supracitada, compete ao chefe do executivo local.
- IV. A existência dos Conselhos de Saúde é pré-requisito para recepção de recursos financeiros.

Após analisar os aspectos descritos, assinale a alternativa que apresenta o(s) item(ns) INCORRETO(S).

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

12. O Decreto 7508/2011 resulta de uma estratégia da União em afirmar a cooperatividade das relações intergovernamentais. Por meio de um conjunto de dispositivos organizacionais (Mapa de Saúde, Regiões de Saúde, COAP, Comissões intergestores, dentre outros), o decreto citado busca consolidar a

- A) Regionalização da atenção à saúde.
- B) Fragmentação da rede de atenção.
- C) Independência das três esferas de gestão.
- D) Barreira de acesso à RAS.
- E) Centralização dos dispositivos assistenciais de saúde no ente Federal.

13. Em dezembro de 2023, o Ministério da Saúde lançou uma estratégia de combate ao racismo através da Portaria GM/MS Nº 2.198/23, a qual institui a Estratégia Antirracista para a Saúde no âmbito do Ministério da Saúde. Assinale abaixo a alternativa que apresenta um princípio diretamente fortalecido com essa iniciativa.

- A) Descentralização política administrativa.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- D) Conjugação dos recursos financeiros no SUS.
- E) Capacidade de resolução dos serviços na RAS.

POLÍTICAS DE SAÚDE

14. Acerca do planejamento regional integrado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É pactuado na Comissão Intergestores Triparite – CIT.
- B) É elaborado no âmbito da região de saúde.
- C) É monitorado pela Comissão Intergestores Regional – CIR.
- D) Considera, para elaboração, as necessidades de saúde que constam nos planos municipais de saúde.
- E) Busca garantir acesso e integralidade da atenção à saúde em uma região de saúde.

15. O Governo Federal, a partir do ano corrente de 2025, adotou uma nova forma de financiamento da Atenção Básica. Atualmente, o componente vínculo e o acompanhamento territorial estruturam o cofinanciamento federal. Acerca do componente citado no enunciado da questão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Qualifica o cadastro domiciliar e territorial do usuário.
- B) Reorganiza a atenção primária no território
- C) Melhora o atendimento à população.
- D) Proporciona adscrição territorial, estabelecendo a recusa de atendimento aos usuários sem cadastro prévio nas eSF.
- E) Fortalece a vinculação da população à eSF ou eAP.

16. A avaliação realizada após a finalização de um programa, que possui como objetivo a prestação de contas, é denominada de

- A) Normativa.
- B) Descritiva.
- C) Formativa.
- D) Diagnóstica.
- E) Somativa.

17. “O tempo de cobertor e papelão passou, o que nós queremos agora é Políticas Públicas”

Maria Lúcia MNPR

O relato acima expõe a necessidade de estratégias voltadas para população em situação de rua no Brasil. De acordo com os dados do CadÚnico, registraram-se, em março de 2025, mais de 335.151 pessoas em situação de rua, cenário que alerta aos gestores a importância de viabilizar estratégias para garantir o acesso dessa população aos serviços de saúde. Com base no exposto e considerando a modalidade Equipe de Consultório na Rua (eCR), prevista na PNAB, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A eCR pode estar em uma Unidade (espaço físico) fixa ou móvel.
- B) Deve ser instalada, obrigatoriamente, em uma unidade móvel.
- C) A carga horária mínima é de 40 horas semanais.
- D) O funcionamento da equipe deverá ser, obrigatoriamente, noturno.
- E) Nessa modalidade, não pode haver agente comunitário de saúde o qual é substituído pelo agente social.

18. Leia a definição de Redes de Atenção apresentada pelo Ministério da Saúde.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são os trajetos percorridos para acesso aos diferentes pontos dos serviços de saúde. Esses trajetos existem com o objetivo de coordenar o cuidado e o acesso dos usuários nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, busca garantir que estes, ao apresentarem determinada condição de saúde, estejam em um ponto de cuidado adequado à sua necessidade.

<https://www.gov.br/>

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma característica das RAS.

- A) Forma relações verticais entre os pontos de atenção, estando a APS na base da pirâmide.
- B) Apresenta a superespecialização como característica dos serviços que a compõem.
- C) Possui como fundamento a alta complexidade como nível central da atenção, para onde converge a assistência.
- D) Compreende a APS como coordenadora do cuidado.
- E) Caracteriza-se pela malha de serviços públicos de saúde, não abrangendo os privados.

19. Os eixos operacionais da Política Nacional de Promoção à Saúde visam à concretização de ações, respeitando os valores, princípios e diretrizes da PNPS.

Assinale abaixo o item que se refere ao compartilhamento de planos, metas, recursos e objetivos comuns entre as diferentes áreas do mesmo setor, bem como diferentes setores.

- A) Controle social.
- B) Articulação e cooperação intra e intersetorial.
- C) Avaliação em Saúde.
- D) Monitoramento setorial.
- E) Gestão compartilhada do SUS.

- 20. O modelo proposto por Dahlgren e Whitehead dispõe os Determinantes Sociais da Saúde em camadas concêntricas. Essas camadas iniciam-se no centro com os determinantes individuais até a camada mais distal, onde se encontram os macrodeterminantes. Sobre a última camada do modelo, a mais distal, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Constitui a camada dos microdeterminantes.
- B) Não apresenta forte influência sobre as demais camadas.
- C) Constitui a camada do estilo de vida.
- D) Nela estão situadas as condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- E) É aquela em que os indivíduos possuem grande controle e que influenciam pouco na saúde.

- 21. Leia abaixo um diálogo desenvolvido em um grupo de uma Unidade Básica de Saúde da Família. Nesse grupo, estava presente a senhora Eduvirges, mãe de dez filhos.**

- Mas a senhora não disse que tinha gostado de ter dez filhos, que se achava feliz por isso?
Ela respondeu: - Sim, sim, mas eu sou diferente...
- Por que a senhora é diferente? - Porque eu gosto dos meus filhos... eu amo meu marido.
- Mas e as outras mulheres? Como é com as outras mulheres?
Ela pensou, o grupo pensou junto, e falaram que sim, que realmente planejar o número de filhos não era só botar o DIU ou tomar comprimido; tinha muitas outras coisas em jogo, como a relação com o marido, como a mulher foi criada, enfim, muitas coisas que tinham que ser discutidas...

bvsms.saude.gov.br

- Essa fala expõe um processo de provocação/problematização inicial característico da educação popular em saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Permite flexibilização da condução do diálogo.
- B) Não trabalha com imprevisibilidade, havendo roteiro rígido para guiar o debate.
- C) Pode ser conduzido a partir da vivência dos participantes.
- D) A construção do conhecimento ocorre no próprio grupo.
- E) Exige habilidade para condução, evitando induzir respostas aos participantes.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

- 22. No ano de 2023, a Secretaria de Vigilância em Saúde passou a ser chamada de Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA.**

Assinale a alternativa que faz alusão à inclusão do termo ambiente.

- A) Negação da influência do ambiente do processo saúde-doença.
- B) Restrição da atuação da vigilância epidemiológica às doenças urbanas.
- C) Exclusão, do campo de atuação, das doenças reemergentes, focando apenas nas que endêmicas.
- D) Distância-se da concepção de uma só saúde, com vários determinantes.
- E) Interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

- 23. Leia a definição abaixo:**

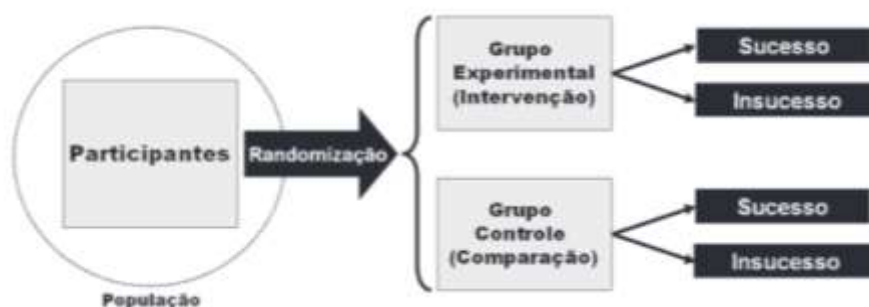
Ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Almeida Filho e Rouquayrol

A definição acima refere-se à (ao)

- A) Epidemiologia.
- B) Distribuição das doenças.
- C) Método clínico científico.
- D) Historicidade das causas.
- E) Determinismo dos agravos.

24. Observe a imagem abaixo:



Assinale a alternativa que corresponde ao estudo esquematizado na figura.

- A) Distribuição de frequência.
 B) Estudo transversal.
 C) Estudo observacional.
 D) Estudo clínico randomizado.
 E) Revisão de literatura.

25. Observa-se que os fenômenos de transição demográfica e epidemiológica estão interligados. A ocorrência desses processos apresenta impactos significativos na sociedade.

Sobre esta temática, leia os itens abaixo:

- I. O envelhecimento populacional não possui correlação com o processo de transição epidemiológica.
 II. A fase de pré-transição demográfica é caracterizada por baixa natalidade e elevada mortalidade populacional.
 III. Conforme o envelhecimento populacional, a pirâmide etária vai sendo substituída de uma característica triangular para uma estrutura mais cilíndrica.
 IV. O perfil epidemiológico brasileiro é de tripla carga de doenças, ou seja, presença simultânea das doenças: crônica, decorrentes de causas externas e infecciosas/carências.

Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os itens CORRETOS.

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

26. Para o cálculo da Taxa de fecundidade total, são utilizadas as taxas específicas de fecundidade, para cada idade das mulheres residentes, entre o intervalo de

- A) 9 a 30 anos.
 B) 15 a 49 anos.
 C) 30 a 59 anos.
 D) 12 a 30 anos.
 E) 20 a 55 anos.

27. “O Orthobunyavirus oropoucheense (OROV) foi isolado pela primeira vez no Brasil em 1960, a partir de amostra de sangue de uma bicho-preguiça (*Bradypus tridactylus*) capturada durante a construção da rodovia Belém-Brasília. Desde então, casos isolados e surtos foram relatados no Brasil, principalmente nos estados da região Amazônica. Também já foram relatados casos e surtos em outros países das Américas Central e do Sul.”

Ministério da Saúde

Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trata-se de uma doença crônica.
 B) É uma doença endêmica no Brasil.
 C) É transmitida por um arbovírus.
 D) É transmitida por uma bactéria.
 E) Possui alta letalidade e baixa infectividade.

28. Acerca da Epidemiologia das doenças crônicas, leia o texto abaixo:

O aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis está diretamente ligado a alguns efeitos negativos do processo de globalização, urbanização rápida, vida sedentária e dietas com alto teor calórico, além do consumo de tabaco e álcool. Por sua vez, estes fatores de risco comportamentais têm impacto nos principais fatores de risco metabólicos, como sobrepeso/obesidade, hipertensão e hiperglicemia, e dislipidemia, podendo resultar em diabetes, doenças cardiovasculares e câncer, entre outras doenças.

Guimarães, Raphael Mendonça. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021

Considerando o aumento da incidência das neoplasias do aparelho digestivo na população, assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco relacionado a neoplasias malignas de cólon e reto e estômago.

- A) Obesidade.
 B) Consumo excessivo de álcool.
 C) Tabagismo.
 D) Elevado consumo de carne processada.
 E) Alimentação rica em frutas e hortaliças.

29. O índice CEO-D avalia o número de dentes decíduos cariados, perdidos/extraídos e obturados.

Assinale a alternativa que apresenta a população considerada para cálculo do CEO-D.

- A) Recém-nascidos. B) Crianças. C) Adolescentes. D) Idosos. E) Gestantes.

30. De acordo com a Carta de Carta de Ottawa, promoção da saúde “é o nome dado ao processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste processo”

Sobre essa temática, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um princípio da promoção da saúde.

- A) Empoderamento.
 B) Participação social.
 C) Sustentabilidade.
 D) Farmacodependência.
 E) Autonomia.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Sobre a compreensão dos Conselhos de Políticas Públicas, que é um dos instrumentos de participação de políticas sociais, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os conselhos são espaços paritários em que a sociedade civil (50%) e os prestadores de serviços públicos, privados e filantrópicos discutem, elaboram e fiscalizam as políticas sociais das diversas áreas: saúde, educação, assistência social, criança e adolescência, idoso, entre outras.
 B) Os conselhos são espaços em que a sociedade civil (30%) e os prestadores de serviços públicos, privados e filantrópicos (70%) fiscalizam as políticas sociais das diversas áreas: saúde, educação, assistência social, criança e adolescência, idoso, entre outras.
 C) Os conselhos são eventos que devem ser realizados periodicamente para discutir as políticas sociais de cada esfera e propor diretrizes de ação. As suas deliberações devem ser entendidas enquanto norteadoras da implantação das políticas.
 D) conselhos são eventos que devem ser realizados periodicamente para discutir as políticas sociais de cada esfera e propor diretrizes de ação. As suas deliberações devem ser obrigatoriamente implantadas nas políticas sociais.
 E) Os Conselhos devem ser visualizados como lócus do fazer político, como espaços neutros e sem disputa política, orientados pela democracia participativa, tendo no horizonte a construção da democracia de massas. Os Conselhos estão presentes nos dois níveis: estaduais e municipais e foram criados no início da década de 1990, após as Leis Orgânicas das diversas políticas sociais.

32. Jorge e Pontes (2017) analisam que diferentes disciplinas em interação em um espaço de trabalho podem trocar experiências através de um encontro e tecer diálogos que possam proporcionar diferentes formas de enxergar e abordar uma realidade de trabalho.

Nessa direção, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|-------------|--|
| I. | A concepção de Interdisciplinaridade é produzida especializações da produção do conhecimento; procurava responder a uma exigência do mundo da produção que buscava fazer avançar as indústrias, unindo profissionais e cientistas de diferentes especialidades no objetivo comum do aumento da produção e elevação da eficiência, do lucro e, por suposto, aumento da mais valia relativa. |
| II. | Discutir a Interdisciplinaridade passa por diferentes visões sociais de mundo, ideologias que respondem a interesses de classes e determinadas realidades sociais, incluindo-se a reflexão de que a Interdisciplinaridade, também, se relaciona a um processo de divisão social e técnica do trabalho que possui poder ideológico. |
| III. | As práticas interdisciplinares sugerem uma democratização do conhecimento, que cria novos campos teóricos e, até mesmo, novas disciplinas. |
| IV. | Na Interdisciplinaridade há disciplinas dominantes, ou seja, um conhecimento verticalizado. |

- V. Na Interdisciplinaridade, não há avanço de fronteiras disciplinares; cada disciplina permanece isolada, sem cooperação e troca de informações profundas.

Está CORRETO o que se afirma em

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

33. Analise as afirmativas a seguir referentes às competências e atribuições específicas na contemporaneidade do assistente social na Política de Assistência Social, conforme os Parâmetros de Atuação dos Assistentes Sociais na Política de Assistência Social.

- I. Apreensão focalizada da realidade social dos indivíduos, categorizando-os nas intervenções de caso e/ou grupo para a resolução da situação problema.
 II. Atendimento psicoterapêutico a indivíduos e famílias.
 III. Atuar na dimensão de intervenção coletiva junto a movimentos sociais, na perspectiva da socialização da informação, mobilização e organização popular, que tem como fundamento o reconhecimento e fortalecimento da classe trabalhadora como sujeito coletivo na luta pela ampliação dos direitos e responsabilização estatal.
 IV. Atuar na dimensão de intervenção profissional voltada para a inserção nos espaços democráticos de controle social e construção de estratégias para fomentar a participação, reivindicação e defesa dos direitos pelos/as usuários/as e trabalhadores/as nos Conselhos, Conferências e Fóruns da Assistência Social e de outras políticas públicas.
 V. Atuar na dimensão que se materializa na realização sistemática de estudos e pesquisas que revelem as reais condições de vida e demandas da classe trabalhadora e possam alimentar o processo de formulação, implementação e monitoramento da política de Assistência Social.

Está CORRETO o que se afirma em

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

34. Analise as afirmativas a seguir referentes ao trabalho interdisciplinar na Política de Assistência Social

- I. O trabalho interdisciplinar em equipe na Política de Assistência Social deve ser orientado pela perspectiva de totalidade, com vistas a situar o indivíduo nas relações sociais que têm papel determinante nas suas condições de vida, de modo a não responsabilizá-lo pela sua condição socioeconômica.
 II. O assistente social pode compartilhar qualquer tipo de informação, mesmo sigilosa, à equipe interdisciplinar na Política de Assistência Social.
 III. Na atuação interdisciplinar na política de Assistência Social, considera-se importante a criação de espaços, no ambiente de trabalho, que possibilitem a discussão e reflexão dos referenciais teóricos e metodológicos que subsidiam o trabalho profissional e propiciam avanços efetivos, considerando as especificidades das demandas, das equipes e dos/as usuários/as.
 IV. A construção do trabalho interdisciplinar impõe aos/as profissionais a realização permanente de reuniões de planejamento e debates conjuntos, a fim de estabelecer as particularidades da intervenção profissional, bem como definir as competências e habilidades profissionais em função das demandas sociais e das especificidades do trabalho.
 V. A atuação interdisciplinar requer construir uma prática político-profissional que possa dialogar sobre pontos de vista diferentes, aceitar confrontos de diferentes abordagens, tomar decisões que decorram de posturas éticas e políticas pautadas nos princípios e valores estabelecidos nos Códigos de Ética Profissionais.

Está CORRETO o que se afirma em

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

35. Analise as afirmativas a seguir referentes ao trabalho do assistente social no eixo de mobilização, participação e controle social, conforme os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde.

- I.** Estimular a educação permanente dos conselheiros de saúde, visando ao fortalecimento do controle social, por meio de cursos e debates sobre temáticas de interesse destes na perspectiva crítica.
- II.** Participar da organização, coordenação e realização de pré-conferências e/ou conferências de saúde (local, distrital, municipal, estadual e nacional).
- III.** Democratizar junto aos usuários e demais trabalhadores da saúde os locais, datas e horários das reuniões dos conselhos de políticas e direitos, por local de moradia dos usuários, bem como das conferências de saúde, das demais áreas de políticas sociais e conferências de direitos.
- IV.** Identificar e articular as instâncias de controle social e movimentos sociais no entorno dos serviços de saúde.
- V.** Articular permanentemente com as entidades das diversas categorias profissionais, a fim de fortalecer a participação social dos trabalhadores de saúde nas unidades e demais espaços coletivos.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

36. Analise as afirmativas a seguir referentes à Atenção Primária à Saúde (APS), Estratégia de Saúde da Família (ESF) e os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf).

- I.** A Atenção Primária à Saúde (APS), conjunto de ações em saúde desempenhadas pela Saúde da Família, é algo complexo e que demanda intervenções amplas em múltiplas facetas da realidade, para que se possa obter efeito positivo sobre a saúde e a qualidade de vida da população, o que é comprovado por meio de evidências em diversos países do mundo.
- II.** A Atenção Primária à Saúde compreende quatro atributos essenciais: o acesso (primeiro contato do indivíduo com o sistema de saúde), a continuidade do cuidado, a integralidade da atenção e a coordenação do cuidado dentro do sistema.
- III.** O principal propósito da ESF é reorganizar a prática da atenção à saúde em novas bases e substituir o modelo tradicional, levando a saúde para mais perto das famílias e, com isso, melhorar a qualidade de vida da população.
- IV.** A equipe de Saúde Bucal, na qual estão presentes: dentista, auxiliar em saúde bucal e técnico em saúde bucal, está fora da ESF, sendo realocados para atendimento na Média Complexidade da Saúde.
- V.** O Nasf é uma estratégia inovadora que tem por objetivo apoiar, ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na Atenção Básica/Saúde da Família.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

37. Na proposta dos Nasf, a tecnologia de gestão denominada “apoio matricial”, se complementa com o processo de trabalho em “equipes de referência”. Referente ao termo apoio matricial, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O apoio matricial será formado por um conjunto de profissionais que não têm, necessariamente, relação direta e cotidiana com o usuário, mas cujas tarefas serão de prestar apoio às equipes de referência (equipes de SF).
- II.** O apoio matricial apresenta as dimensões de suporte: assistencial e técnico-pedagógico.
- III.** A dimensão assistencial, inserida no apoio matricial, é aquela que vai produzir ação clínica direta com os usuários, e a ação técnico-pedagógica vai produzir ação de apoio educativo com e para a equipe. Essas duas dimensões são trabalhadas em momentos diferentes e não devem se entrelaçar.
- IV.** O conceito de apoio matricial tem uma dimensão sinérgica ao conceito de educação permanente.
- V.** As equipes do Nasf terão três tipos de responsabilidades: sobre a população, sobre a equipe de SF e sobre a gestão direta da Política de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

38. Para a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do Nasf, algumas ferramentas tecnológicas podem ser enumeradas, seja de apoio à gestão, seja de apoio à atenção.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir referentes às ferramentas tecnológicas para o NASF.

- I.** Pactuação do Apoio pode ser dividida em três atividades, a saber: elaboração do projeto de saúde para o município; avaliação conjunta da situação inicial do território entre os gestores e pactuação do desenvolvimento do processo de trabalho e das metas, entre os gestores, a equipe do NASF, a equipe SF e com a participação social.
- II.** Pactuação do Apoio pode ser dividida em duas atividades, a saber: Avaliação conjunta da situação inicial do território entre os gestores, equipes de SF e o Conselho de Saúde e Pactuação do desenvolvimento do processo de trabalho e das metas, entre os gestores, a equipe do NASF, a equipe SF e com a participação social.
- III.** A proposta de Clínica Ampliada se direciona a todos os profissionais que fazem clínica, ou seja, os profissionais de saúde na sua prática de atenção aos usuários.
- IV.** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, especificamente para o sujeito individual, resultado da discussão da equipe interdisciplinar, sem a participação do usuário.
- V.** O Projeto de Saúde no Território (PST) pretende ser uma estratégia das equipes de SF e do Nasf para desenvolver ações efetivas na produção da saúde em um território que tenham foco na articulação dos serviços de saúde com outros serviços e políticas sociais, de forma a investir na qualidade de vida e na autonomia de sujeitos e comunidades.

Está CORRETO o que se afirma em

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

39. Analise as afirmativas a seguir referentes às Diretrizes Gerais para a atuação das Equipes de Saúde, no âmbito da Saúde mental na Atenção Primária à Saúde.

- I.** Deve-se identificar, acolher e atender às demandas de saúde mental do território, em seus graus variados de severidade – os pacientes devem ter acesso ao cuidado em saúde mental o mais próximo possível do seu local de moradia, de seus laços sociais e familiares.
- II.** Devem ser priorizadas as situações mais graves, que exigem cuidados mais imediatos (situações de maior vulnerabilidade e risco social).
- III.** As intervenções devem se dar a partir do contexto familiar e comunitário – a família e a comunidade devem ser parceiras no processo de cuidado.
- IV.** É fundamental a garantia de continuidade do cuidado pelas equipes de Saúde da Família, seguindo estratégias construídas de forma interdisciplinar.
- V.** O cuidado integral articula ações de prevenção, promoção, tratamento e reabilitação psicossocial.

Está CORRETO o que se afirma em

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

40. Analise as afirmativas a seguir referentes às responsabilidades conjuntas NASF e Equipes de Saúde da Família relativas à Saúde Mental.

- I.** Planejamento e realização do diagnóstico da situação de saúde mental da população do território, identificando os problemas mais frequentes e espaços de produção de vida.
- II.** Reuniões interdisciplinares periódicas para discussão de casos e educação permanente, em que podem ser incluídos materiais educativos e temas demandados pela equipe de Saúde Família ou dos profissionais do Nasf.
- III.** Co-responsabilidade pelo cuidado aos usuários de saúde mental do território, que deve ser compartilhada entre as equipes de Saúde da Família, Nasf e dispositivos de saúde mental (como Centros de Atenção Psicossocial, leitos de atenção integral em saúde mental – Caps III, hospital geral, centros de convivência, entre outros), permanecendo a coordenação do cuidado exclusivamente à equipe de Saúde Mental do estado.
- IV.** Romper com a lógica do encaminhamento e da não responsabilização pós-referência.

- V. Cada equipe- o NASF e Equipes de Saúde da Família- deve realizar os atendimentos separadamente, por meio de consultas, para uma melhor avaliação do usuário, trazendo suas perspectivas, olhares e possibilitando um melhor cruzamento de informações.

Está CORRETO o que se afirma em

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

41. Analise as afirmativas a seguir referentes à relação dos direitos sociais e à questão social no Brasil:

- I. Falar sobre direitos e sua relação com a totalidade da vida social pressupõe considerar os indivíduos em sua vida cotidiana, espaço-tempo em que as expressões da questão social se efetivam, sobretudo como violação dos direitos.
 II. Estabelecer as relações entre questão social e direitos implica no reconhecimento do indivíduo social com sua capacidade de resistência e conformismo frente às situações de opressão e de exploração vivenciadas; com suas buscas e iniciativas (individuais e/ou coletivas) para enfrentar adversidades.
 III. Os direitos sociais independem das classes e lutas sociais, considerando que o Estado disponibiliza o acesso a quem dele necessita.
 IV. Na sociedade capitalista contemporânea, todos os cidadãos são tratados de forma igualitária, sem distinção de raça/etnia, classe social e gênero. Os proprietários dos meios de produção possibilitam o acesso aos direitos sociais e trabalhistas à classe trabalhadora.
 V. Quando os direitos são conquistados e regulados na forma da lei, isso não significa a superação nem da desigualdade social nem das formas de opressão vigentes na vida cotidiana.

Está CORRETO o que se afirma em

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

42. Analise as afirmativas a seguir referentes à moral e à capacidade ética do ser social, de acordo com Barroco (2010).

- I. A moral origina-se do desenvolvimento da sociabilidade humana; responde à necessidade prática de estabelecimento de determinadas normas e deveres, tendo em vista a sociabilidade e a convivência social.
 II. Na sociedade de classes, a moral cumpre uma função ideológica precisa: contribui para uma integração social viabilizadora de necessidade privadas, alheias e estranhas às capacidades emancipadoras do homem.
 III. A reflexão ética é construída, historicamente, no âmbito da filosofia, tendo por objeto a moral.
 IV. Na perspectiva ontológico-social-material, busca-se, a partir da razão dialética, apreender, na totalidade sócio-histórica, as categorias ético-morais, desvelando suas particularidades e legalidades.
 V. A reflexão ética supõe a suspensão da cotidianidade.

Está CORRETO o que se afirma em

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

43. Barroco (2010) explica que a ética profissional é um modo particular de objetivação da vida ética. Suas particularidades se inscrevem na relação entre o conjunto complexo de necessidades que legitimam a profissão na divisão sociotécnica do trabalho, conferindo-lhes determinadas demandas, e suas respostas específicas. Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir sobre o Serviço Social e a ética profissional:

- I. A ética profissional no Serviço Social é homogênea, sem conflitos e contradições ideológicas e culturais.
 II. O Serviço Social é um fenômeno típico da sociedade pós-moderna e financeira, portanto o desvelamento da ética só pode ser analisado a partir dessa dimensão histórica.

- III. A ética profissional recebe determinações que antecedem a escolha pela profissão e inclusive a influenciam, uma vez que fazem parte de uma socialização primária que tende a reproduzir determinadas configurações éticas dominantes e se repõem cotidianamente mediante relações sociais mais amplas.
- IV. Dentre as determinações da ética profissional, encontra-se o conhecimento dado pela base filosófica incorporada pela profissão.
- V. A natureza da ética profissional é algo estático diante das condições objetivas da sociabilidade capitalista.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. Analise as afirmativas a seguir, referentes à direção de análise acadêmica sobre a categoria mediação na pós-reconceitualização do Serviço Social, conforme Pontes (2003).

- I. A direção tomada pela vanguarda do Serviço Social considerou a categoria mediação sob o discurso acadêmico e profissional militante e anti-institucional, baseada na concepção da tradição marxista.
- II. Uma outra direção dada na discussão foi a permanência da análise-metodológica baseada na literatura enviesada do marxismo.
- III. As determinações histórico-sociais que se impuseram à prática profissional em face dos influxos históricos conjunturais imprimiram novas necessidades ao debate da profissão, demarcando o imperativo de resgatar as mediações ontológicas que estruturam e articulam sócio-historicamente a profissão na sociedade.
- IV. A categoria de mediação é introduzida no discurso profissional inicialmente pela via da análise política, da sua articulação no bojo das políticas sociais e de sua inserção sócio-profissional.
- V. O recurso à categoria de mediação foi presidido pelo impulso da realidade social e profissional e somente posteriormente, com a incidência da categoria de mediação já configurada no discurso profissional, é que se vêem as primeiras abordagens de cunho metodológico da categoria mediação nem face ao seu uso no discurso profissional.

Está CORRETO o que se afirma em

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

45. Analise as afirmativas a seguir, referentes à família e proteção social no Brasil, conforme Teixeira (2010):

- I. Na realidade brasileira, sempre houve iniciativas públicas e privadas voltadas às famílias, embora por um longo período tenha prevalecido a política social para segmentos específicos, o que afetava indiretamente a família já envolta de ações discriminatórias de seus arranjos, culpabilizando-a pelos problemas que afetavam seus membros, em especial, crianças, adolescentes e jovens.
- II. Nas últimas décadas, proliferaram iniciativas em programas e políticas para a família, tendo-se como exemplos os programas Bolsa Família, o Saúde da Família e a Política Nacional de Assistência Social com centralidade na família, que, associados a outras políticas e serviços, como os de creche e educação infantil, constituem uma verdadeira “política familiar à brasileira”.
- III. Entre a década de 1930 e a década de 1970, constituiu-se e se consolidou institucionalmente um determinado sistema específico de proteção social no Brasil.
- IV. O sistema de proteção social no Brasil, à semelhança dos europeus, emerge e se desenvolve da necessidade da regulação do processo de acumulação, da relação capital/trabalho, da regulação das relações de trabalho, dirigindo-se a indivíduos e segmentos sociais.
- V. A família também passa a ser alvo de políticas de controle da natalidade nas décadas de 1960-70, através de práticas de planejamento familiar, cuja preocupação é com o crescimento populacional em todo o mundo e as crises que poderiam desencadear uma realidade de superpopulação.

Está CORRETO o que se afirma em

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

46. Analise as afirmativas a seguir sobre mediação como categoria reflexiva (teórica) do Serviço Social:

- I.** A mediação como categoria intelectualiza permite, mediante um impulso do real, à razão construir categorias para auxiliar a compreensão e ação profissional.
- II.** A categoria mediação reafirma a dicotomia entre teoria e prática, conforme as orientações teóricas positivistas e neopositivistas.
- III.** A categoria mediação possibilitou a construção de uma teoria própria para a profissão.
- IV.** O recurso à categoria mediação no Serviço Social favoreceu uma apreensão mais próxima do movimento da totalidade social do objeto de intervenção profissional.
- V.** Trabalhar na perspectiva dialética impõe a compreensão do real pelo prisma da totalidade social, negando a pseudoconcreticidade dos fatos emergentes e reconstruindo histórica e teoricamente o campo de tensões oculto na lógica retilínea da demanda institucional.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

47. Analise as afirmativas a seguir referentes a Projetos Societários, Projetos Profissionais e o Projeto Ético Político do Serviço Social:

- I.** Ainda que a prática profissional do(a) assistente social não se constitua como práxis produtiva, efetivando-se no conjunto das relações sociais, nela se imprime uma determinada direção social por meio das diversas ações profissionais – através das quais, incide-se sobre o comportamento e a ação dos homens –, balizadas pelo projeto profissional que a norteia.
- II.** O projeto profissional conecta-se a um determinado projeto societário cujo eixo central vincula-se aos rumos da sociedade como um todo – é a disputa entre projetos societários que determina, em última instância, a transformação ou a perpetuação de uma dada ordem social.
- III.** Os projetos societários podem ser, em linhas gerais, transformadores ou conservadores.
- IV.** O projeto ético-político do Serviço Social brasileiro está vinculado a um projeto de transformação da sociedade. Essa vinculação se dá pela própria exigência que a dimensão política da intervenção profissional põe.
- V.** O projeto ético-político do Serviço Social brasileiro está vinculado a um projeto de conservação da sociabilidade capitalista.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

48. Analise as afirmativas a seguir referentes aos elementos constitutivos do projeto ético político do Serviço Social e os componentes que o materializam no processo sócio- histórico da profissão:

- I.** Princípios e valores ético-políticos.
- II.** A matriz teórico-metodológica em que se ancora.
- III.** O Serviço Social reafirma à ordem social vigente – a da sociedade do capital – que produz e reproduz a miséria ao mesmo tempo em que exhibe uma produção monumental de riquezas, assim como a verticalização das classes sociais.
- IV.** As lutas e posicionamentos políticos acumulados pela categoria através de suas formas coletivas de organização.
- V.** A produção de conhecimentos no interior do Serviço Social, baseada nas teorias neotomistas e estruturalista, por meio da qual conhecemos a maneira como são sistematizadas as diversas modalidades práticas da profissão, onde se apresentam os processos reflexivos do fazer profissional e especulativos e prospectivos em relação a ele.

Está CORRETO o que se afirma em

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

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

49. Analise as afirmativas a seguir referentes à redução de danos:

- I.** A redução de danos traz uma perspectiva de promover a autonomia dos sujeitos em uma perspectiva de abstinência total das drogas lícitas e ilícitas.
- II.** Falar de redução de danos decorrentes do uso de drogas, no contexto contemporâneo e crítico, pressupõe respeitar as diferenças, garantir direitos e cidadania e olhar para uma perspectiva de educação para autonomia.
- III.** A abordagem crítica de redução de danos, decorrentes do uso de drogas, caracteriza-se por ser uma alternativa para aquelas pessoas que não se encontram em condições de cessar, de imediato, com o uso da droga, devido a fatores inerentes à singularidade de cada ser humano.
- IV.** A redução de danos compreende o consumo de drogas como parte da realidade cotidiana e a visão que possui da substância.
- V.** A redução de danos não se aplica ao atendimento aos usuários que usam abusivamente de álcool e tabaco.

Está CORRETO o que se afirma em

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

50. Analise o trecho a seguir e complete as lacunas referentes à Clínica Ampliada.

“A clínica ampliada é a diretriz de atuação dos profissionais da saúde. Consiste basicamente na _____ e _____ de diferentes saberes para compreensão dos processos de saúde e adoecimento e na necessidade de _____ dos usuários como cidadãos participantes das condutas em saúde, inclusive da elaboração de seu projeto terapêutico “

(BRASIL, 2009).

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e respectivamente, as lacunas acima.

- A) mobilização, conversa e exclusão.
- B) articulação, diálogo e inclusão.
- C) mobilização, diálogo e participação.
- D) articulação, compreensão e inclusão.
- E) articulação, compreensão e participação.

CADERNO 189
SAÚDE COLETIVA - REGIONALIZAÇÃO EM SAÚDE
- SERVIÇO SOCIAL -