

06. Foi realizada uma pesquisa, na qual um teste (A) foi comparado com um exame padrão-ouro para avaliar as evidências do desempenho do teste (A) no diagnóstico de uma doença, comparando com o exame padrão-ouro. Sobre isso, analise a tabela abaixo:

		PADRÃO-OURO		TOTAL
		ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	
Teste (A)	POSITIVO	50	30	80
	NEGATIVO	40	80	120
TOTAL		90	110	200

Assinale a alternativa que corresponde ao valor da probabilidade de o paciente ter a doença quando o teste A é positivo.

- A) 25% B) 45,5% C) 55,5% D) 62,5% E) 75%

07. Nos estudos sobre medicamentos, costumam-se definir fases para os ensaios clínicos na ordem em que ocorrem. Sobre as fases dos ensaios clínicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os ensaios clínicos de fase I são randomizados e podem fornecer evidências definitivas sobre a eficácia.
 B) Os ensaios clínicos de fase II fornecem informações preliminares sobre a eficácia do fármaco e a relação entre dose e eficácia.
 C) Os ensaios clínicos de fase III pretendem identificar uma faixa de variação de dose que seja tolerável e segura.
 D) Os ensaios clínicos de fase I incluem um número suficiente de pacientes para detectar os efeitos terapêuticos importantes e normalmente são publicados no meio científico.
 E) Os ensaios clínicos de fase III podem ser controlados, mas incluem um número muito pequeno de pacientes para detectar efeitos que não sejam principais do tratamento.

08. Sobre o contexto histórico da atuação dos agentes comunitários de saúde (ACS) no Brasil, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Em 1991, foi lançado o Programa Nacional de Agentes Comunitários de Saúde (Pnacs).
II. Em 1996, foi denominado Programa de Agentes Comunitários de Saúde (Pacs).
III. Em 2002, o Programa Saúde da Família torna-se Estratégia Saúde da Família (ESF).
IV. Em 2007, cria-se a lei nº 11.585, que institui o dia 4 de outubro como o Dia Nacional do ACS.

Estão CORRETAS

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

09. Sobre o contexto histórico da reforma psiquiátrica no Brasil, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Teve como inspiração as ideias e práticas do psiquiatra Franco Basaglia na década de 1960.
II. Em 1990, foi criado o Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).
III. O projeto de reforma psiquiátrica foi apresentado em 1998 pelo deputado Paulo Delgado.
IV. A Lei 10.216, de 2001 foi o marco do fechamento gradual de manicômios e hospícios.
V. Em 2003, foi criado o Programa de Volta para Casa.

Estão CORRETAS

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

10. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) foi instituída para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. UPA 24 horas.
- II. Unidades Básicas de Saúde.
- III. Equipe de Consultório na Rua.
- IV. Serviços Residenciais Terapêuticos.
- V. SAMU 192.

Assinale a alternativa em que são considerados componentes constituintes da RAPS.

- 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.

11. Dentre os princípios da Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), temos um que implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.

Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- A) Diálogo.
- B) Amorosidade.
- C) Problematização.
- D) Emancipação.
- E) Construção compartilhada do conhecimento.

12. Foi realizado um estudo com crianças e adolescentes hospitalizados com diagnóstico de COVID-19, confirmado por teste (RT-PCR), tendo como desfecho óbito por COVID-19 ou recuperação, entre 1º de março e 1º de agosto de 2020. A fonte de dados foi o Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe). Concluiu-se que ser adolescente, ter classificação de SRAG-crítico e imunopatia como comorbidade foram importantes fatores associados ao óbito.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Série de casos
- B) Seccional
- C) Coorte
- D) Caso-controle
- E) Ensaio clínico

13. De acordo com a PORTARIA Nº 3.088, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011, sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), analise as afirmativas abaixo:

- I. Reduzir danos provocados pelo consumo de crack, álcool e outras drogas.
- II. Produzir e ofertar informações sobre direitos das pessoas, medidas de prevenção e cuidado e os serviços disponíveis na rede.
- III. Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral.
- IV. Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- V. Prevenir o consumo e a dependência de crack, álcool e outras drogas.

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos gerais da RAPS.

- 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.

14. A PORTARIA Nº 2.528 DE 19 DE OUTUBRO DE 2006 aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa e se depara com o envelhecimento populacional que desafia a habilidade de produzir políticas de saúde que respondam às necessidades das pessoas idosas. De acordo com essa Portaria, assinale a alternativa que corresponde a uma responsabilidade EXCLUSIVA do gestor Estadual.

- A) Divulgar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.
- B) Exercer a vigilância sanitária no tocante à Saúde da Pessoa Idosa.
- C) Promover articulação intersetorial para a efetivação da Política.
- D) Elaborar normas técnicas referentes à atenção à saúde da pessoa idosa no SUS.
- E) Estabelecer diretrizes para a qualificação e educação permanente em saúde da pessoa idosa.

15. Sobre a PORTARIA N° 702, DE 21 DE MARÇO DE 2018, que incluiu novas práticas na Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares – PNPIC. Temos uma prática que é um conjunto de técnicas que, por meio de intenso relaxamento, concentração e/ou foco, induz a pessoa a alcançar um estado de consciência aumentado que permita alterar uma ampla gama de condições ou comportamentos indesejados.

Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.

- A) Medicina Antroposófica
- B) Bioenergética
- C) Cromoterapia
- D) Termalismo social
- E) Hipnoterapia

16. Na história da Saúde Pública brasileira, em 1987, tivemos a criação de uma estrutura que tinha como principais diretrizes: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde; integralidade dos cuidados assistenciais; descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

Assinale a alternativa que corresponde a essa estrutura.

- A) Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS)
- B) Comissão de Intergestores Tripartite (CIT).
- C) Programa de Saúde da Família (PSF)
- D) Sistema Único de Saúde (SUS)
- E) Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS)

17. O Conselho Nacional de Saúde (CNS) é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde.

Sobre o CNS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Mesa Diretora do CNS, eleita pelo Plenário, é composta por oito conselheiros titulares, incluída a presidência do CNS, para mandato de três anos.
- B) As Comissões são organismos temporários, com caráter excepcional.
- C) A Secretaria-Executiva do CNS é o fórum de deliberação plena e conclusiva, formado pelos representantes de usuários e governo.
- D) Os Grupos de Trabalho são organismos instituídos pelo Plenário para assessoramento permanente ao CNS ou às Comissões com prazo indeterminado.
- E) A Presidência do CNS é definida por meio de votação secreta, e seu mandato é de quatro anos.

18. Um ensaio clínico randomizado sobre dois medicamentos (A e B) foi baseado no princípio geral chamado equipolência (equipoise).

Assinale a alternativa que melhor descreve esse princípio.

- A) O medicamento A já ser sabidamente mais nocivo que o B.
- B) Já possuir evidências científicas que os medicamentos A e B são igualmente eficazes.
- C) Não ter evidências científicas de que um medicamento é melhor que o outro.
- D) Saber que, embora o medicamento A seja mais eficaz, o B apresenta menos efeitos colaterais.
- E) Já haver evidências científicas de que o medicamento B não muda o desfecho da doença.

19. A Portaria Interministerial N° 1.055, DE 25 de abril 2017, redefine as regras e os critérios para adesão ao Programa Saúde na Escola (PSE).

Sobre o PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A adesão ao PSE, pelos estados, Distrito Federal e municípios, terá duração de vinte e quatro meses.
- B) Todas as equipes de saúde da Atenção Básica poderão ser vinculadas ao PSE.
- C) O governo federal é o principal responsável pela formação dos gestores e dos técnicos da saúde e da educação que atuarão no PSE.
- D) Os secretários estaduais e municipais de educação e de saúde definirão conjuntamente as escolas a serem atendidas no âmbito do PSE.
- E) O PSE constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.

27. Dentre as práticas na Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares – PNPIC, a Medicina Antroposófica atua na abordagem interdisciplinar de cuidados com diferentes recursos terapêuticos, EXCETO

- A) constelação familiar.
 B) terapia medicamentosa.
 C) massagem rítmica.
 D) cantoterapia.
 E) terapia biográfica.

28. Um estudo no centro de referência de Hematologia e Hemoterapia de Pernambuco descreve o curso clínico de pacientes que apresentaram uma doença hematológica rara. Eles são identificados no centro de referência, seus prontuários são revisados quanto às características dos pacientes, aos tratamentos e ao estado atual da sua doença. Qual das seguintes alternativas melhor descreve esse estudo?

- A) Caso-controle
 B) Coorte
 C) Transversal
 D) Série de casos
 E) Ensaio clínico randomizado

29. De acordo com a Portaria nº 264/2020, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Hanseníase
 II. Violência sexual e tentativa de suicídio
 III. Cólera
 IV. Sífilis</p> |
|--|

Sobre os que estão incluídos na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças agravos e eventos de saúde pública, assinale a alternativa CORRETA.

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

30. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), contemplado na Portaria da Atenção Domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar realizarão atendimento, no mínimo, 1 (uma) vez por semana a cada usuário.
 B) Os Municípios com população igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes poderão solicitar habilitação de Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar Tipo 1.
 C) As Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar podem ser constituídas como Tipo 1, 2 e 3.
 D) Nenhum profissional componente da Equipe Multiprofissional de Apoio poderá ter carga horária semanal inferior a 20 (vinte) horas de trabalho.
 E) A Equipe Multiprofissional de Apoio será acionada somente a partir da indicação clínica da Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. De acordo com os Cadernos da Atenção Básica, referentes às Diretrizes do NASF: Núcleo de Apoio à Saúde da Família (BRASIL, 2010), a organização do processo de trabalho em Saúde da Família, dentro dos objetivos propostos para a área do serviço social, são consideradas algumas estratégias metodológicas que devem ser vistas como dialeticamente articuladas, relacionando-se intimamente com as demandas de cada realidade, para cada momento histórico e para um agir crítico e reflexivo.

Nesse sentido, analise as questões abaixo, referentes a essas estratégias metodológicas e seus conceitos e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|---|
| <p>() Abordagem familiar: trata-se do atendimento para escuta ativa da família usuária, com problematização, mediação de conflitos, visando à sensibilização, à negociação para a elaboração de plano de cuidados e à realização de encaminhamentos, se necessário, para outras redes assistenciais da saúde e/ou para a rede intersetorial.</p> |
|---|

- () Abordagem grupal- podem organizar-se sob a forma de oficinas educativas para abordagem de temáticas relativas ao processo saúde–doença, à cidadania e ao desenvolvimento pessoal e social. Esses momentos privilegiam a percepção do conhecimento prévio, as trocas de experiências, vivências e sentimentos, a construção de conhecimento e de projeto de vida, tendo em vista as questões relativas ao cotidiano ou a um tema solicitado pelos participantes. A dinâmica procura incentivar a participação ativa, a autonomia, a autoestima, o chamado empoderamento social por meio de processo educativo.
- () Abordagem da rede social- compreende a identificação e a análise das relações da rede social do usuário, para discussão do caso com os membros da rede, ajuste de corresponsabilidade nas ações e enfrentamento da vulnerabilidade social.
- () Intervenção coletiva- corresponde à articulação de um conjunto de ações junto aos movimentos sociais, na perspectiva da socialização da informação, mobilização e organização popular. Abrange, assim, a intervenção profissional nos espaços democráticos de participação e controle social, na mobilização e assessoria visando contribuir no processo de democratização na política de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

32. Miotto e Nogueira (2010) analisam o contexto das contribuições e dos desafios que vêm sendo reiteradamente colocados ao Serviço Social e sua atuação profissional no campo da saúde. Dessa forma, analisam a materialização do projeto ético-político da categoria profissional e a ação do assistente social junto às equipes interdisciplinares atuantes no Sistema Único de Saúde – SUS. Para eles, é consensual que a proposta do SUS veio ancorada numa concepção ampliada de saúde e hoje se discute que as ações profissionais se viabilizam especialmente através do marco conceitual da promoção da saúde e de pautas programáticas expressas pelo Ministério da Saúde (2006).

Sobre elas, analise as afirmativas abaixo:

Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão no SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas (índios, quilombolas, ribeirinhos, assentados, etc.).

Responsabilidade centrada unicamente nos sujeitos quanto ao seu adoecimento.

Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.

Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

33. De acordo com Miotto e Nogueira (2010), as ações profissionais do assistente social no campo da saúde, assim como em outros, não ocorrem de forma isolada, mas se articulam em eixos/processos, à medida que se diferenciam ou se aproximam entre si, e particularmente na saúde integram o processo coletivo do trabalho em saúde. Não seria demais repetir que estão pautadas na lógica do Direito e da Cidadania, mais ainda, na lógica do direito a ter direitos, o que, na área da saúde, reflete uma visão de cidadania estratégica, baseada na organização em torno das necessidades de saúde, que, no caso, não estão reduzidas unicamente à atenção médica – paradigma que dominou muito tempo o setor. A organização abarca os fatores de ordem política, econômica e social que condicionam o direito a ter acesso aos bens e serviços necessários para se garantir a saúde, bem como exige uma consciência sanitária que se traduz em ações operativas na concretização do direito. Nessa perspectiva, a construção da integralidade e da participação social em saúde, pelo Serviço Social, está atrelada a três processos básicos, dialeticamente articulados, a saber: os processos político-organizativos, os processos de planejamento e gestão e aos processos sócio-assistenciais.

Referente a esses processos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os processos político-organizativos correspondem à articulação de um conjunto de ações, dentre as quais se destacam a mobilização e a assessoria, incrementando discussões e ações entre seu espaço sócio-ocupacional – quer seja numa unidade básica de saúde, num hospital ou num ambulatório especializado –, a comunidade e as mais diferentes instituições, visando à universalização, à ampliação e à efetivação dos direitos.
- II. Estão vinculadas também aos processos político-organizativos ações voltadas para a capacitação de recursos humanos que visam ampliar a qualidade dos serviços e de sujeitos sociais subsidiando-os para influir nas diferentes instâncias decisórias e de planejamento das políticas públicas, especialmente a da saúde.

36. Quanto à concepção teórica sobre a questão social, de acordo com a autora Carmelita Yasbek, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Ao tratar da concepção de questão social, Yasbek (2004) apresenta um diferencial na sua compreensão, privilegiando categorias como pobreza, subalternidade e exclusão social, que, segundo a autora, são resultantes desses processos que permeiam, de forma profunda, a vida das classes sociais, em especial a vida das classes subalternas na realidade atual.
- II.** Yasbek (2005) parte da matriz marxista, já que considera a questão social como antagonismo e conflitos de classes, determinados pela desigualdade estrutural própria da sociedade capitalista.
- III.** Yasbek (2005) substituiu o termo questão social por exclusão social, com o intuito de dar amplitude às iniquidades da sociedade atual, sob o julgo da dominação econômica neoliberal.
- IV.** Yasbek (2005) considera a questão social ineliminável na sociedade capitalista. Todavia, defende um sistema de proteção social no molde do Welfare State-que considera em crise, mas não liquidado- que possa viabilizar políticas sociais consistentes.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

37. Iamamoto (2003) faz uma análise do Serviço Social na contemporaneidade e indica alguns pressupostos para análise da profissão na atualidade. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Para garantir uma sintonia do Serviço Social com os tempos atuais, é necessário romper com uma visão endógena, focalista, uma visão “de dentro” do Serviço Social, prisioneira em seus muros internos. Alargar os horizontes, olhar para mais longe, para o movimento das classes sociais e do Estado em suas relações com a sociedade; não para perder ou diluir as particularidades profissionais, mas, ao contrário, para iluminá-las com maior nitidez.
- II.** Entender a profissão como um tipo de trabalho da sociedade. Há muito tempo, desde os anos de 1980, vem-se afirmando que o Serviço Social é uma especialização do trabalho, uma profissão particular inscrita na divisão social e técnica do trabalho coletivo da sociedade.
- III.** Tratar o Serviço Social como trabalho supõe privilegiar a produção e a reprodução da vida social, como determinantes na constituição da materialidade e da subjetividade das “classes que vivem do trabalho”, nos termos de Antunes.
- IV.** O Assistente Social dispõe de um Código de ética profissional e atua amplamente como profissional liberal, possibilitando autonomia plena no desenvolvimento de suas ações, no atendimento às necessidades sociais da classe trabalhadora assalariada e na distribuição de riquezas socialmente produzidas.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

38. Iamamoto (2003) considera que o trabalho é uma humana exercida por sujeitos de classes. Para a autora, é interessante que, ao se pensar a prática como trabalho, entram imediatamente em cena os sujeitos que trabalham, cidadãos portadores de uma herança cultural, de uma linguagem teórica e técnica, de valores ético-sociais etc. Pensando nessas questões, Iamamoto (2003) traz em seu célebre livro “ O Serviço Social na Contemporaneidade: trabalho e formação profissional” reflexões sobre o trabalho do assistente social. No que se refere às contribuições do Serviço Social para a produção e reprodução da vida social, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O Serviço Social não consegue contribuir no processo de produção do valor e da mais-valia, considerando que seu trabalho está ligado, exclusivamente, ao fornecimento de serviços sociais.
- II.** O trabalho do assistente social tem um efeito nas condições materiais e sociais daqueles cuja sobrevivência depende do trabalho.
- III.** O Serviço Social interfere na reprodução social da força de trabalho por meio dos serviços sociais previstos em programas, a partir dos quais se trabalha nas áreas de saúde, educação, condições habitacionais, entre outras.
- IV.** O Serviço Social tem também um efeito que não é material, mas é socialmente objetivo. Tem uma objetividade que não é material, mas é social.

Está CORRETO o que se afirma em

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

39. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os rumos éticos-políticos do trabalho profissional do assistente social, de acordo com Iamamoto (2003).

- A) O Código de Ética nos indica um rumo ético-político, um horizonte para o exercício profissional. O desafio é a materialização dos princípios éticos na cotidianidade do trabalho, evitando que se transformem em indicativos abstratos, descolados do processo.
- B) O valor ético central do Código de Ética está centrado na afirmação de uma sociedade capitalista, no qual seja garantido a todos os trabalhadores o pleno emprego, os direitos sociais e os trabalhistas.
- C) Os princípios do Código de Ética são focos que vão iluminando os caminhos a serem trilhados, a partir de alguns compromissos fundamentais acordados e assumidos coletivamente pela categoria.
- D) Assumir a defesa intransigente dos direitos humanos traz como contrapartida, a recusa a todas as formas de autoritarismo e arbítrio. Requer uma condução democrática do trabalho do Serviço Social, reforçando a democracia na vida social.
- E) Dimensionar o *novo* no trabalho profissional significa captar as inéditas mediações históricas que moldam os processos sociais e suas expressões nos vários campos em que opera o Serviço Social. Ao profissional é exigida uma bagagem teórica-metodológica que lhe permita elaborar uma interpretação crítica do seu contexto de trabalho, um atento acompanhamento conjuntural, que potencie os seu espaço ocupacional, o estabelecimento de estratégias de ação viáveis, negociando propostas de trabalho com a população e entidades empregadoras.

40. De acordo com Guerra (2005), no que tange ao reconhecimento da teoria do Serviço Social, há *tendências* no interior da profissão que se manifestam de maneira híbrida, no cotidiano da atuação profissional.

Nesse sentido, sobre as referidas tendências, teorias e a sua instrumentalidade no âmbito profissional, analise as afirmativas abaixo:

- I. Há profissionais que têm a prática como fundamento de determinação das suas ações, as teorias não passam de construções abstratas, já que se situam secundariamente diante da prática, cabendo a esta, em última instância, fornecer indicativos sobre os instrumentos operativos capazes de possibilitar uma ação efetiva nas situações concretas.
- II. Para os profissionais que consideram que as construções teóricas são determinantes da prática, a opção do profissional por uma teoria passa a se constituir na sua “camisa-de-força”, uma vez que esta aparece como expressão mais formalizada e completa da realidade, exigindo respostas e instrumentos de valor mais operacional.
- III. Uma outra tendência refere-se aos profissionais que reconhecem as teorias como processos de construção da realidade, vinculadas a projetos determinados de sociedade, a visões de homem de mundo, ante os quais o profissional assume uma posição, e a determinados métodos de conhecimento e análise da sociedade.
- IV. Guerra (2005) analisa que entre essas tendências há algo em comum, que é versar a discussão sobre as possibilidade e limites das teorias em fornecer subsídios às práticas profissionais, em permitir a passagem das construções teóricas à intervenção, já que lhes é atribuída a função de mediação, o que, em última instância, sugere que as elaborações teóricas para o Serviço Social possuem valor instrumental ou, ainda, que o ponto, para o qual convergem as preocupações que permeiam a intervenção profissional, localiza-se nos meios ou instrumentos capazes de proporcionar a operacionalização das ações, dentre eles, as teorias.

Está CORRETO o que se afirma em

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

41. Guerra (2005) faz uma análise em sua obra “A instrumentalidade do Serviço Social” sobre as determinações lógicas e ontológicas da categoria “racionalidade”, sendo necessária para a apreensão das determinações universais quanto às particularidades que adquire enquanto um modo de ser e pensar específico de uma determinada ordem societária.

Sobre a referida categoria, analise a afirmações a seguir e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Captar as determinações lógicas e ontológicas da categoria “racionalidade” implica não apenas estabelecer o confronto entre os conteúdos e significados que adquire a história, como sua vinculação ideológica, uma vez que não há palavras vazias de conteúdo, tampouco isentas de um significado ideológico.
- B) A razão é determinante da realidade. É a unidade sujeito e objeto.
- C) A razão é o que dá inteligibilidade aos fatos e estes constituem-se nos seus fundamentos, ao mesmo tempo em que os fatos são constituídos, constitutivos e constituintes de relações racionais que obedecem aos princípios de causalidade e contradição.

- D) O procedimento da razão é o “vir-a-ser”. Ela é condição ou momento do pensamento que busca apreender a realidade como movimento e por isso tem que caminhar de abstrações mais simples, dadas pelo intelecto, no sentido de determiná-las por meio das mediações que vinculam os fatos a determinados processos, saturados de determinações. Atinge seu ápice ao encontrar o substrato material, que é a realidade.
- E) A razão porta em seu interior não só as possibilidades de apreender as condições objetivamente dadas mas também de estabelecer relações, (re)conhecer, (re)construir.

42. Bisneto (2022) analisa o processo histórico de inserção do Serviço Social no Brasil na área de psiquiatria. Dessa forma, especificamente sobre essa inserção profissional em hospitais psiquiátricos, no período da Ditadura Militar brasileira, quando ocorreram reformas no sistema de saúde e previdência, baseadas nos discursos de modernização e racionalização, analise as afirmativas abaixo:

- I. A inserção efetiva do Serviço Social em hospitais psiquiátricos se deu por força de exigências do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) nos anos de 1970, quando passou a enfatizar a importância da equipe interprofissional para prestação da assistência ao paciente.
- II. A partir de 1980, iniciou-se uma atuação quantitativamente expressiva em termos de números de assistentes sociais na área de psiquiatria.
- III. Os hospitais psiquiátricos passaram a contratar um assistente social para cumprir a regulamentação do Ministério, pagando o mínimo possível como salário e sem incumbi-lo de funções definidas.
- IV. O Serviço Social foi demandado pelo Estado ditatorial como executor terminal das políticas sociais na área de Saúde mental, repetindo sua contradição histórica.

Está CORRETO o que se afirma em

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

43. Sobre as atribuições e população específica para atendimento do serviço de Consultório na Rua, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Equipe de Consultório na Rua é constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, considerando suas diferentes necessidades de saúde, sendo responsabilidade dessa equipe, no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial, ofertar cuidados em saúde mental.
- II. A equipe de Consultório na Rua deve atender pessoas em situação de rua em geral; pessoas com transtornos mentais; usuários de crack, álcool e outras drogas, incluindo ações de redução de danos, em parceria com equipes de outros pontos de atenção da rede de saúde, como Unidades Básicas de Saúde, Centros de Atenção Psicossocial, Prontos-Socorros, entre outros.
- III. A equipe de Consultório na Rua atende prioritariamente crianças, em situação de rua, encaminhando-as para Instituições de acolhimento.
- IV. Equipe de Consultório na Rua é um serviço de saúde constituído por equipe multiprofissional responsável por um conjunto de ações de saúde, de âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver a atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. Ofertado no Centro POP, o Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua é destinado às pessoas que utilizam as ruas como espaço de moradia e/ou sobrevivência. Tem a finalidade de assegurar acompanhamento especializado com atividades direcionadas para o desenvolvimento de sociabilidades, resgate, fortalecimento ou construção de novos vínculos interpessoais e/ou familiares, tendo em vista a construção de novos projetos e trajetórias de vida, que viabilizem o processo gradativo de saída da situação de rua. Nesse sentido, analise as questões abaixo quanto a esse Serviço Especializado:

- I. Oferece trabalho técnico para a análise das demandas dos usuários, acompanhamento especializado e trabalho articulado com a rede socioassistencial, das demais políticas públicas e órgãos de defesa de direitos, de modo a contribuir para a inserção social, acesso a direitos e proteção social das pessoas em situação de rua.

- II. Na atenção ofertada no Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua, devem ser proporcionadas vivências que favoreçam o alcance da autonomia, estimulando, além disso, a mobilização e a participação social dos usuários. Nessa perspectiva, o Serviço deve oportunizar espaços e atividades que possam efetivamente contribuir para que o Centro POP se constitua como referência no território para o convívio grupal, social e para o desenvolvimento de relações de solidariedade, afetividade e respeito.
- III. O Serviço configura-se como um importante canal para a inserção das pessoas em situação de rua no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, a partir da realização dos encaminhamentos para sua viabilização. Além das providências necessárias à inclusão no Cadastro Único, o Serviço deve dispor de registros próprios dos dados de pessoas em situação de rua, permitindo uma possível localização da/pela família, parentes e pessoas de referência, assim como um melhor desenvolvimento do trabalho social. Quando necessário, esse Serviço deverá promover também o acesso à documentação pessoal.
- IV. Para a utilização das ações desenvolvidas no Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua, os usuários devem seguir as normas e rotinas do espaço, tais como: horário de atendimento e circulação no serviço; concordar em frequentar os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) de Álcool e outras drogas; apresentarem a documentação de identificação e terem pelo menos uma referência familiar, para registro em prontuário.

Está CORRETO o que se afirma em

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

45. A NOB/SUAS disciplina a gestão pública da Política de Assistência Social no território brasileiro, exercida de modo sistêmico pelos entes federativos, em consonância com a Constituição da República de 1988, a LOAS e as legislações complementares a ela aplicáveis. A regulação da dinâmica do SUAS é socialmente orientada pela ação pública territorialmente adequada e democraticamente construída, com definição de competências específicas de cada esfera governamental; pela valorização do impacto social das diversas políticas estruturais e pelo desenvolvimento social sustentável.

Nesse sentido sobre os princípios organizativos do SUAS, analise as afirmativas abaixo:

- I. Descentralização político-administrativa com competências específicas e comando único em cada esfera de governo.
- II. Integração de objetivos, ações, serviços, benefícios, programas e projetos em rede hierarquizada e territorializada, pela complexidade dos serviços e em parceria com organizações e entidades de Assistência Social.
- III. Presença de espaços institucionais de defesa socioassistencial para acolhida de manifestação de interesses dos usuários, ações de preservação de seus direitos e adoção de medidas e procedimentos nos casos de violação aos direitos socioassistenciais pela rede de serviços e atenções.
- IV. Presença de sistema de regulação social das atividades públicas e privadas de Assistência Social, exercendo fiscalização e controle da adequação e qualidade das ações e das autorizações de funcionamento de organizações e de serviços socioassistenciais.

Está CORRETO o que se afirma em

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

46. Sobre os requisitos dos municípios com Gestão Plena na Política de Assistência Social, analise as afirmativas abaixo:

- I. Ampliar o atendimento atual dos Centros de Referência de Assistência Social, voltados às situações de abuso, exploração e violência sexual a crianças e adolescentes para ações mais gerais de enfrentamento das situações de violação de direitos relativos ao nível de proteção social básica.
- II. Manter estrutura para recepção, identificação, encaminhamento, orientação e acompanhamento dos beneficiários do BPC e dos Benefícios Eventuais, com equipe profissional composta por, no mínimo, um (01) profissional de serviço social.
- III. Instalar e coordenar o sistema municipal de monitoramento e avaliação das ações da Assistência Social por nível de proteção básica e especial, em articulação com o sistema estadual, validado pelo sistema federal.
- IV. Elaborar e executar a política de recursos humanos, com a implantação de carreira para os servidores públicos que atuem na área da Assistência Social.

Está CORRETO o que se afirma em

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

47. De acordo com Netto (2017), o debate acerca do projeto ético-político é, nestes termos, muito recente, e a sua história remonta à transição dos anos setenta aos oitenta do século passado. Com efeito, foi naqueles anos que a primeira condição para a construção deste novo projeto se viabilizou: a recusa e a crítica ao conservadorismo profissional. Nesse sentido, analise as questões a seguir no que se refere ao processo histórico sobre esse debate no Serviço Social.

- I. A denúncia do conservadorismo do Serviço Social não surgiu repentinamente – na verdade, desde a segunda metade dos anos sessenta (quando o Movimento de Reconceituação, que fez estremecer o Serviço Social na América Latina, deu seus primeiros passos), aquele conservadorismo já era objeto de problematização. O trânsito dos anos setenta aos oitenta, porém, situou esta problematização num nível diferente na escala em que coincidiu com a crise da ditadura brasileira, exercida, desde 1º de abril de 1964, por uma tecnoburocracia civil sob tutela militar a serviço do grande capital.
- II. A luta pela democracia na sociedade brasileira, encontrando eco no corpo profissional, criou o quadro necessário para romper com o quase monopólio do conservadorismo no Serviço Social: no processo da derrota da ditadura se inscreveu a primeira condição – a condição política – para a constituição de um novo projeto profissional.
- III. Como todo universo heterogêneo, o corpo profissional não se comportou de modo idêntico. Mas as suas vanguardas, na efervescência democrática, mobilizaram-se ativamente na contestação política – desde o III Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais, os segmentos mais dinâmicos do corpo profissional vincularam-se ao movimento dos trabalhadores e, rompendo com a dominância do conservadorismo, conseguiram instaurar na profissão o *pluralismo político*, que acabou por redimensionar amplamente não só a organização profissional como, sobretudo, conseguiram inseri-la, de modo inédito, no marco do movimento dos trabalhadores brasileiros, como ficou constatado na análise de Abramides e Cabral (1995).
- IV. Ainda nos anos setenta, quando, como resultado da Reforma Universitária imposta pela ditadura, o Serviço Social legitimou-se no âmbito acadêmico, surgiram os cursos de pós-graduação (primeiro os mestrados e depois, nos anos oitenta, os doutorados; também foram fomentadas as especializações). É nos espaços da pós-graduação, cujos primeiros frutos se recolhem no trânsito dos anos setenta aos oitenta, que, no Brasil, se inicia e, nos anos seguintes, se consolida a produção de conhecimentos a partir da área de Serviço Social – então, o corpo profissional começou a operar a sua acumulação teórica.

Está CORRETO o que se afirma em

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

48. Correia (2005) analisa em sua tese o processo de democratização do Estado, que é importante para aprofundar o controle social na perspectiva de Gramsci, na direção deste apreender as demandas das classes subalternas, ao mesmo tempo em que este processo é fruto das lutas dessas classes. A autora situa sua análise especialmente no Conselho de Saúde como resultado de democratização da sociedade brasileira. Este foi concebido como espaço institucional de controle social sobre as ações do Estado na área de saúde, à medida que setores organizados na sociedade civil estão representados em sua composição, e esse Conselho tem legalmente caráter deliberativo sobre a política de saúde e sobre seus recursos.

Nessa direção, analise a partir do processo histórico no que se refere à institucionalização do Conselho de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os Conselhos de Saúde constituem espaços de decisão política que ressurgem após o período ditatorial em que os canais de interlocução entre Estado e sociedade haviam sido interrompidos. Nesse processo, abre-se a possibilidade de setores organizados na sociedade civil que representam as classes subalternas, dentro do jogo de correlação de forças, influenciarem o rumo da política de saúde brasileira.
- II. No Brasil, durante o período da Ditadura Militar, o controle social da classe trabalhadora foi exercido pelo Estado, favorecendo diretamente a expansão dos direitos e políticas sociais por meio de Decretos e Atos Institucionais.
- III. Foi no período de democratização do país, em uma conjuntura de efervescência política, principalmente, na segunda metade da década de 80, que o debate sobre a participação social voltou à tona, com uma dimensão de controle de setores organizados na sociedade civil sobre o Estado.
- IV. O Controle Social no Sistema Único de Saúde é apresentado como um dos princípios alimentadores da reformulação do Sistema Nacional de Saúde e como via imprescindível para a sua democratização.

Está CORRETO o que se afirma em

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

49. Assueiro (2015) diz que as Parcerias Público-Privadas (PPPs) vêm se constituindo como um espaço estratégico para introduzir a privatização no setor estatal, que se torna um negócio com alta margem de segurança e sem riscos, pois o Estado garante a lucratividade. Por meio dessas parcerias, diversas unidades de saúde tiveram acesso direto ao fundo público disponibilizado para as políticas sociais, principalmente as de saúde, o que afetou diretamente o SUS (SOARES, 2010).

Referente a essa apropriação do fundo público na Política de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Uma das estratégias da contrarreforma para o setor nessa área foi o repasse da gestão do SUS para outras modalidades não estatais, via contratos de gestão, que permitiu a transferência de recursos dos fundos públicos, apoiando-se no argumento da suposta ineficiência e na baixa qualidade dos serviços ofertados.
- II.** As Organizações Sociais (OSs) estão sendo utilizadas largamente, no gerenciamento de unidades hospitalares. Segundo Soares (2010a), a relação e o intenso imbricamento entre a mundialização do capital e a relevância dos serviços de saúde permitem um aumento na lucratividade para o capital financeiro internacional.
- III.** Em termos de discurso, a privatização do setor de saúde pela adoção das OSs tem como princípio a eficiência e eficácia na prestação dos serviços estatais, com a finalidade da transferência de recursos públicos. Além disso, estimula os agentes privados, incluindo as organizações não-governamentais sem fins lucrativos, a competir entre si.
- IV.** As OSs representam um modelo ou uma qualificação de organização pública não estatal, criada dentro de um projeto de reforma do Estado para que as associações civis sem fins lucrativos e Fundações de Direito Privado possam absorver atividades publicizáveis mediante qualificação específica em lei.

Está CORRETO o que se afirma em

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

50. Analise as questões a seguir e assinale a alternativa CORRETA quanto às competências dos Conselhos Municipais de Assistência Social.

- A) Atuar como instância de recurso dos Conselhos de Assistência Social.
 - B) Deliberar sobre as regulações complementares referentes às Normas em âmbito nacional.
 - C) Atuar como instância de recurso da Comissão Intergestores Tripartite.
 - D) Deliberar sobre as pactuações da CIT.
 - E) Regular a prestação de serviços de natureza pública e privada no campo da Assistência Social, no seu âmbito, considerando as normas gerais do CNAS, as diretrizes da Política Estadual de Assistência Social, as proposições da Conferência Municipal de Assistência Social e os padrões de qualidade para a prestação dos serviços.
-

CADERNO 79
- SERVIÇO SOCIAL -