

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Observa-se, nas narrativas acerca da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), a presença elucidativa do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e da Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (Abrasco). Nesse contexto, essas instituições encorpam a construção da saúde coletiva brasileira, prezando ao invés de uma perspectiva fragmentada da medicina previdenciária um (a)

- A) sistema de saúde universal.
- B) política de controle das doenças transmissíveis.
- C) perspectiva autoritária do sistema de saúde.
- D) robustez do processo ditatorial vigente.
- E) ausência de doenças na sociedade

02. Um projeto delineado através do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), denominado de CuidaAPS, visa instrumentalizar os profissionais da Atenção Primária à Saúde com foco no cuidado a pessoas com condições crônicas. Considerando a Constituição Cidadã, é CORRETO afirmar que a iniciativa consiste em uma

- A) destinação de recurso para auxílio à entidade com fins lucrativos.
- B) competência atrelada à formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) participação da comunidade na conformação da rede de atenção à saúde do SUS.
- D) execução de ação da vigilância sanitária em saúde.
- E) averiguação do controle nutricional dos alimentos e bebidas para consumo humano.

03. Observe a imagem abaixo:



Fonte: biblioteca.cofen.gov.br/camara-aprova-urgencia-financiamento-piso-enfermagem/

Fruto de uma luta histórica da enfermagem, o piso entrou em vigor no ano de 2023. Com base no exposto, é CORRETO que a Constituição Federal de 1988 afirma que

- A) compete ao Estado assistir financeiramente aos Municípios para o cumprimento dos pisos salariais da categoria de enfermagem.
- B) os prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 40% (quarenta por cento) de seus pacientes pelo SUS, receberão assistência financeira complementar dos Municípios para pagamento do piso.
- C) compete à União a assistência financeira complementar aos entes federativos para o cumprimento dos pisos salariais da enfermagem.
- D) as entidades filantrópicas não fazem jus ao apoio financeiro para pagamento do piso da enfermagem, em virtude da sua conformação não lucrativa.
- E) a Constituição Federal não faz referência aos aspectos relacionados ao piso salarial da enfermagem.

04. A atenção domiciliar é uma modalidade de atenção à saúde realizada no domicílio do paciente. No Brasil, por meio do Programa Melhor em Casa, o Serviço de Atendimento Domiciliar evita internações desnecessárias e atenua as filas dos serviços de urgência e emergência. Considerando a Lei 8080/90, a qual versa sobre o Subsistema de Atendimento e Internação Domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apesar de reconhecidamente importante, é estabelecido, no âmbito do SUS, apenas o atendimento domiciliar, reservada à rede suplementar a internação domiciliar.
- B) A assistência domiciliar contempla o cuidado multiprofissional além da atenção médica necessária.
- C) A atenção domiciliar contempla a assistência preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) A indicação da assistência domiciliar é reservada à categoria médica.
- E) Associada à indicação da necessidade e pertinência da atenção domiciliar, deverá haver a expressa concordância do paciente e de sua família.

05. A pactuação das diretrizes gerais para composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) é de competência da (do)

- A) CIB.
- B) CIES.
- C) CIR.
- D) CIT.
- E) SINAN.

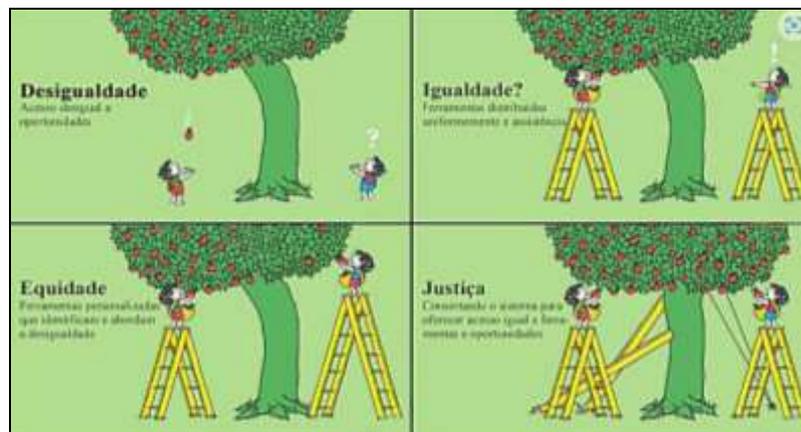
06. O Decreto 7.508 de 2011, o qual regulamenta a Lei 8080/90, estabelece em seu artigo 12 que:

“Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região”.

Considerando o exposto, assinale a alternativa que se refere à continuidade do cuidado.

- A) Conceito relacionado à transferência de informação acerca de um paciente, na Rede de Atenção em Saúde, informação que subsidia os profissionais na tomada de decisão.
- B) Aspecto que visa estabelecer a terapêutica específica ao paciente diante de um agravo que o acomete.
- C) Acompanhamento dos vários problemas de saúde de um mesmo paciente por um único médico.
- D) Elemento presente, apenas, na atenção primária à saúde em decorrência do vínculo equipe-paciente.
- E) Relação terapêutica que responsabiliza o médico da atenção primária pelo paciente da área adscrita.

07. Observe a imagem abaixo:



Fonte: BIOÉTICA- Origem, importância e princípios | Profes

Acerca do princípio da justiça, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Busca equilibrar os recursos a serem distribuídos aos usuários.
- B) Almeja melhorar a eficácia dos equipamentos, a fim de ampliar o alcance das ações, beneficiando o maior número de pessoas.
- C) Busca uma maneira justa, apropriada e equitativa de tratar as pessoas em razão da necessidade de cada uma delas.
- D) Proporciona a um indivíduo o poder de decisão com base no juízo de valor particular.
- E) visa a uma distribuição justa do aparelho assistencial de saúde.

08. Observe a imagem abaixo:



Fonte: www/ceads.org.br/como-a-alopecia-areata-pode-ter-influencia-em-estados-psiquicos

A bioética é consagrada por buscar garantia do respeito pela vida dos seres humanos. Considerando a imagem exposta e a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, assinale a alternativa que apresenta o princípio capaz de atenuar o sentimento da mulher com alopecia representada na imagem.

- A) Não discriminação e não estigmatização.
 B) Consentimento.
 C) Proteção do meio ambiente.
 D) Proteção das gerações futuras.
 E) Biodiversidade.

09. Leia, a seguir, exemplificações que ainda permeiam na sociedade atual.

- Cidadão que faz de sua residência um criadouro de vetores da dengue e ignora as visitas dos agentes de endemias
- Um paciente portador de uma doença infecto-contagiosa que prolifera o agravo por não utilizar, propositalmente, os medicamentos
- Conductor de veículo embriagado

Nesses casos apresentados, o cidadão atenta contra a Lei 8080/90 ao ferir

- A) o dever da sociedade de garantir a saúde.
 B) o acesso equânime aos serviços de saúde.
 C) o dever das empresas de garantir saúde.
 D) o acesso descentralizado à Rede de Atenção à Saúde pela população.
 E) o dever do Estado de garantir saúde.

10. Observe a imagem abaixo:



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

Em 2023, ocorreu a 17ª Conferência Nacional de Saúde. Esta edição representou a defesa da democracia, da participação popular, da diversidade e combate ao preconceito e luta por um SUS mais inclusivo. Sobre esse evento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O encontro é periódico, a cada 4 anos.
 B) A convocação é através do Poder Executivo ou, de maneira extraordinária, por este ou pelo Conselho de Saúde.
 C) A conferência fomenta a gestão participativa no SUS.
 D) É um espaço para elaboração de propostas a serem deliberadas nos conselhos municipais de saúde.
 E) Possui representação dos vários segmentos sociais.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do processo de planejamento em saúde, associe coerentemente as colunas abaixo.

A. Plano de Saúde	I. Conhecimento territorial e de necessidades assistenciais de saúde
B. Programação Anual de Saúde	II. Estabelecimento de ações a serem executadas através de metas físicas e orçamentárias.
C. Lei Orçamentária Anual	III. Definição de objetivos e metas em um período anual.

Assinale a alternativa que representa a CORRETA associação.

- A) IA;IIB;IIIC B) IA;IIC;IIIB C) IB;IIA;IIIC D) IB;IIC;IIIA E) IC;IIA;IIIB

12. O financiamento da Atenção Primária à Saúde é realizado, atualmente, através do programa PREVINE BRASIL. Esse modelo misto de financiamento apresenta 4 componentes, a saber: **Capitação ponderada; Pagamento por desempenho; Incentivo financeiro com base em critério populacional e Incentivo para ações estratégicas.** Acerca do incentivo para ações estratégicas, que abrange estratégias para a melhoria do cuidado na APS e na RAS, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma ação financiável por esse componente.

- A) Programa Academia da Saúde.
 B) Programa Saúde na Escola (PSE).
 C) Equipe de Saúde da Família.
 D) Equipe de Consultório na Rua.
 E) Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF).

13. Observe, abaixo, a veiculação acerca de um documentário brasileiro.



“Sem Tarja é um longa metragem independente, dirigido por Rafaela Uchoa, que está em fase de pós produção. O filme fala sobre a patologização da vida através de um processo conhecido como “medicalização”. Ao contrário do que muitos pensam, esse termo não se refere apenas ao consumo excessivo de medicamentos, mas, principalmente, à normatização moral e comportamental das pessoas, fazendo com que situações que antes eram vistas como normais passem a ser classificadas como transtornos (e conseqüentemente medicadas).”

Fonte: <https://vozesdavoiz.wordpress.com/2016/05/18/conhecam-o-longa-metragem-sobre-medicalizacao-sem-tarja/>

Considerando a história da saúde pública no Brasil, identificam-se os modelos de atenção à saúde hegemônico e aqueles que os contrapõem. Com base nos aspectos conceituais da temática, assinale a alternativa que apresenta o modelo atrelado ao referido documentário.

- A) Sanitarista. D) Promoção à saúde.
 B) Programa de saúde da família. E) Modelo racionalizador/reformista.
 C) Médico assistencial privatista.

14. Assinale a alternativa que NÃO representa uma Rede Temática de Atenção do SUS.

- A) Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).
 B) Rede de Atenção às Pessoas com Condições Crônicas.
 C) Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha.
 D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
 E) Rede hospitalar de alta complexidade.

15. A implementação do Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados é uma atribuição

- A) comum aos entes federados.
- B) da União, apenas.
- C) dos estados, apenas.
- D) dos municípios, apenas.
- E) do distrito federal, apenas.

16. Consoante Tarlov (Social Determinants of Health: the sociobiological translation. 1996), os Determinantes Sociais de Saúde-DSS "são as características sociais dentro das quais a vida transcorre".

A respeito dos DSS, assinale alternativa INCORRETA.

- A) Os DSS possuem uma abrangência multifatorial capaz de influenciar na ocorrência de agravos à saúde e fatores de risco na população.
- B) O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os DSS em diferentes camadas; na distal, situam-se os macrodeterminantes.
- C) O modelo de Diderichsen expõe os DSS em camadas concêntricas, onde os determinantes individuais encontram-se mais centrais.
- D) Tanto o modelo de Diderichsen quanto o de Dahlgren e Whitehead possibilitam mapeamento de pontos que necessitam de intervenções políticas.
- E) No Brasil, existe uma Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde que promove estudos, informações e possíveis intervenções sobre os DSS.

17. Leia o texto abaixo:

E o que é diálogo? É uma relação horizontal de A com B. Nasce de uma matriz crítica e gera criticidade (Jaspers). Nutre-se do amor, da humildade, da esperança, da fé, da confiança. Por isso, só o diálogo comunica. E quando os dois polos do diálogo se ligam assim, com amor, com esperança, com fé um no outro, se fazem críticos na busca de algo. Instala-se, então, uma relação de simpatia entre ambos. Só aí há comunicação. (Paulo Freire, 1996)

Assinale a alternativa que apresenta o princípio da Política Nacional de Educação Popular em Saúde envolto na fala exposta acima.

- A) Amorosidade.
- B) Problematização.
- C) Opressão.
- D) Diálogo multicultural.
- E) Articulação intrasetorial

18. Na PNAB, consta que deve haver vinculação e responsabilização territorial para cada equipe de saúde da família.

Enfatiza ainda que é indispensável reconhecer o território com base nos aspectos sócio-demográficos-ambientais e econômicos. Dessa maneira, considerar o território enquanto espaço onde a vida transcorre meio à multifatorialidade é retomar o conceito de

- A) porta de entrada.
- B) adscrição dos usuários.
- C) acolhimento.
- D) território vivo.
- E) equidade.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

19. Assinale a alternativa que apresenta o conceito de “notificação negativa”.

- A) Notificação de um agravo letal.
- B) Notificação de queda na incidência de uma doença.
- C) Duplicação da notificação de um mesmo caso, visando maior confiabilidade do dado epidemiológico,
- D) Notificação da ausência de casos, o que fortalece a eficiência do sistema de informações.
- E) Notificação da suspeita da doença.

20. A execução de ações que intervêm nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens, bem como da prestação de serviços relacionados à saúde, é de competência da

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância nutricional.
- C) vigilância sanitária.
- D) vigilância ambiental.
- E) vigilância do trabalho.

21. Sabe-se que muitos idosos são internados em decorrência da pneumonia. Em uma busca realizada no tabnet (<http://tabnet.datasus.gov.br/>), especificamente acerca da morbidade hospitalar no SUS, observou-se que, em 2022, foram registrados 9.288 internamentos por pneumonia em pacientes com mais de 60 anos. Esse cenário se apresenta em concomitância com a vacinação preventiva no SUS para essa faixa etária, o que pode suscitar questionamentos como: “Será que a vacina é eficaz nessa faixa etária?”

Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta uma aplicação da epidemiologia com capacidade de responder questionamento.

- A) Avaliação do impacto das ações e políticas implementadas na área da saúde.
- B) Estudo da prevalência da pneumonia em idosos.
- C) Descrição das condições de saúde da população acometida pela pneumonia.
- D) Divulgação do perfil sociodemográfico da população acometida pelo agravo.
- E) Avaliação da taxa de incidência da pneumonia entre idosos internados.

22. Observe, abaixo, o quadro síntese elaborado pela ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE – OPAS em 2017.



Fonte: Organização Pan-Americana De Saúde, 2017

Considerando a teoria aplicada aos estudos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os estudos transversais analisam a frequência de um determinado evento, em um grupo, em um recorte temporal específico.
- B) O tipo de estudo capaz de responder ao questionamento: “quando, onde e quem adoece?” é o analítico.
- C) O estudo que verifica a incidência de um agravo com base no reconhecimento prévio da exposição a um fator de risco denomina-se Estudo de coorte.
- D) Estudos que avaliam associação entre exposição e surgimento de um agravo denominam-se Estudos analíticos.
- E) Os estudos longitudinais podem apresentar característica retrospectiva ou prospectiva.

23. Leia as alternativas abaixo e assinale o indicador de saúde que avalia dados de morbidade.

- A) Taxa de prevalência de fumantes.
- B) Taxa de prevalência de uso excessivo de álcool.
- C) Razão de mortalidade materna.
- D) Taxa de incidência de AIDS.
- E) Mortalidade por causas mal definidas.

24. Autoridades da Saúde Pública exprimem críticas ao modelo da história natural das doenças. Embasam-se, para tecê-las, no seguinte argumento: as doenças não estão restritas a agentes patógenos, ao processo agente-hospedeiro. Nesse sentido, a crítica dos estudiosos da Saúde Pública se estende também para

- A) o modelo da determinação social da doença.
- B) os determinantes sociais e de saúde.
- C) o modelo biomédico.
- D) a promoção da saúde.
- E) o paradigma sociológico das doenças.

25. As doenças transmissíveis decorrem da interação entre o agente infeccioso, o processo de transmissão, o hospedeiro e o ambiente. Tratando especificamente processo de transmissão, este pode ocorrer de forma direta e indireta. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta um modo de transmissão **INDIRETA**.

- A) Beijo.
- B) Transplacentária.
- C) Transfusão sanguínea.
- D) Amamentação.
- E) Alimentos contaminados.

26. Desde 2009, o nome social é reconhecido no SUS, especialmente para pessoas transgênero e transexuais.



Fonte: redehumanizausus.net

Face o exposto, assinale a alternativa que contraria os fatos demonstrados e os valores que fundamentam a Política Nacional de Promoção à Saúde.

- A) Respeito às diversidades.
- B) Sexismo.
- C) Humanização.
- D) Inclusão social.
- E) Felicidade.

27. Os dados do Ministério da Saúde mostram que, em 2019, 54, 7% dos óbitos no Brasil foram decorrentes das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Essas doenças, sobretudo as cardiovasculares, cânceres, diabetes e respiratórias crônicas, possuem causas multifatoriais atreladas às condições de vida da população.

Acerca dessa temática, analise a imagem abaixo:

CONTEXTO	META
 <p>14% das crianças de 5 a 9 anos apresentam obesidade (POF 2008-2009)</p>	<p>Reduzir em 2% a obesidade entre crianças e adolescentes</p>
 <p>20% dos adultos apresentam obesidade (PNS, 2019)</p>	<p>Deter o crescimento da Obesidade entre adultos</p>

Fonte: Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030

A seguir, apresentam-se estratégias que favorecem o alcance da meta apresentada. Assinale a alternativa que **NÃO** corrobora com esse objetivo.

- A) Implementar medidas protetivas dos ambientes alimentares, especialmente o escolar.
- B) Articular estratégias para ampliar a produção, oferta e acesso a alimentos in natura e minimamente processados.
- C) Desenvolver campanhas para redução do consumo de sal e açúcar adicionados livremente.
- D) Fortalecer a notificação de casos de asma e doença pulmonar obstrutiva crônica (Dpoc).
- E) Aumentar a cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional na APS.

28. Imagine que você está realizando uma pesquisa acerca da dinâmica demográfica Pernambuco, utilizando dados de 2021. Para conseguir dados para seu constructo, você acessa DATASUS e coleta as informações abaixo:

Tabela 01. Total da população e óbitos, Pernambuco, 2021.	
População	Óbitos
9.000.000	80.000

Fonte própria do autor.

Com base nos dados encontrados, assinale a alternativa que indica o valor aproximado da Taxa Bruta de Mortalidade (TBM).

- A) 0,01
- B) 0,5
- C) 9
- D) 100
- E) 1000

29. “O processo engloba três mudanças básicas: substituição das doenças transmissíveis por doenças não-transmissíveis e causas externas; deslocamento da carga de morbi-mortalidade dos grupos mais jovens aos grupos mais idosos; e transformação de uma situação em que predomina a mortalidade para outra na qual a morbidade é dominante.”

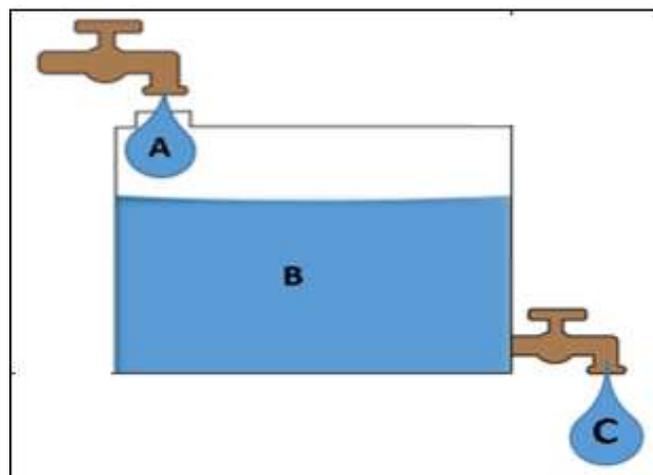
(Schramm, J. M. A. et al. Epidemiological transition and the study of burden of disease in Brazil)

Considerando o referencial teórico apresentado, observa-se, no Brasil, que o processo não se apresenta unidirecional, conforme preceitua o conceito, mas com um acúmulo epidemiológico de agravos denominado de *contra-transição*.

Sobre a *contra-transição*, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Existe a elevada morbimortalidade por doenças crônico-degenerativas, mas também altas prevalência e incidência das doenças infecto-parasitárias.
- B) Incremento da mortalidade por doenças crônicas.
- C) Extinção da mortalidade por doenças infecto-parasitárias.
- D) Aumento na longevidade populacional.
- E) Aumento da população de idosos e das doenças não transmissíveis.

30. Sabe-se que, para descrever as condições de saúde de uma determinada população, utiliza-se a medição da frequência dos problemas de saúde que a afetam. Considerando esse objetivo da epidemiologia, observe a imagem abaixo.



Legenda: “**B** aumenta à medida que **A** continua crescendo. **C** consiste nas saídas dos casos.”

Com base na imagem e conceito apresentados, os termos que substituem CORRETAMENTE as letras da legenda A, B e C, respectivamente, são:

- A) curas, incidência, prevalência.
- B) prevalência, incidência, curas.
- C) incidência, prevalência, curas.
- D) incidência, curas, prevalência.
- E) prevalência, curas, incidência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Yamamoto (2001) esclarece que, para se pensar as relações entre ética e o debate contemporâneo do Serviço Social, parte-se da premissa de que as particularidades da profissão, nas últimas décadas, são tributárias da complexificação do Estado e da sociedade no país, em função das novas condições econômicas e políticas. A autora defende a necessidade de se analisar o debate sobre a ética para o Serviço Social a partir de sua contextualização histórica.

Nesse sentido, analise as questões a seguir :

- I.** O debate sobre a ética e a política que atinge a sociedade tem também suas refrações na profissão, sendo parte da busca mais ampla de um reencontro entre ética, política e profissão, o que nos leva a repensar a política e também a prática profissional como práticas que tem como horizonte a construção de sujeitos políticos coletivos.
- II.** O atual Código de Ética de 1993 é um avanço importante para profissão e expressa uma visão naturalizada da sociedade, no campo dos valores calcado na filosofia metafísica, alimentando para a sociedade a defesa intransigente de reformas parciais e conquistas políticas para a classe trabalhadora.
- III.** A construção do debate sobre a ética profissional é parte constitutiva da luta pela hegemonia, implicando a execução em comum de atos teleológicos-, isto é, que tem finalidade – articulados entre si, à medida em que requer indivíduos que partilhem de um conjunto de noções, valores e crenças subjetivas igualmente comuns, de modo que possam ser movidos por uma vontade coletiva.
- IV.** O Código de Ética de 1986 repõe uma visão dualista das relações econômicas e de poder e o compromisso político com a classe trabalhadora como única alternativa para uma categoria profissional heterogênea, social e politicamente. Ou seja, no Código de Ética de 1986 identifica-se uma velha armadilha, já denunciada por Lukács: uma ética de esquerda e uma epistemologia de direita.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

32. De acordo com Paiva (2001) pensar a questão da ética profissional e do código de ética do Assistente Social exige o exame de algumas premissas teórico-filosófico e, conseqüentemente, políticas, acerca da significação dos valores éticos tidos como essenciais.

Nesse sentido, analise a questão abaixo referente à ética e moral e marque a alternativa CORRETA.

- I.** A ética para Hegel constitui um momento objetivo da vivência e da experiência de valores. consiste, assim, no conjunto de valores que são criados por determinada comunidade. Nesse sentido, a moral expressaria o momento subjetivo de um comportamento ético, ou seja, é a capacidade do indivíduo de formular suas próprias opiniões e pautas de comportamento (com base nos valores éticos estabelecidos) e optar por aquele que considerar mais correto e justo.
- II.** Gramsci considera a ética, a moral e os valores como um fenômeno concreto e histórico que é, dessa forma, objetivado e subjetivado no cotidiano social, ou seja, a discussão da ética e as preocupações com os valores e com a moral correspondem a processos sócio-históricos concretos.
- III.** A ética é a referência valorativa que estabelece os parâmetros das relações dos indivíduos com a sociedade. Ela se preocupa com as formas de resolver as contradições entre necessidade e possibilidade, tempo e eternidade, individual e coletivo, interesses econômicos e valores morais, corporal e psíquico, natural e cultural, razão e desejo.

IV. Todos os problemas que surgem na esfera da ética são determinados por contextos históricos específicos e, conseqüentemente, os valores existem independentemente das avaliações dos indivíduos, mas não das atividades dos homens, pois eles são expressão de relações e situações sociais.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

33. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), criados mediante a Portaria GM nº 154, de 24 de janeiro de 2008, devem ser constituídos por uma equipe, na qual profissionais de diferentes áreas de conhecimento atuam em conjunto com os profissionais das equipes de Saúde da Família (SF), compartilhando e apoiando as práticas em saúde nos territórios sob a responsabilidade das equipes de SF. O assistente social é parte constitutiva das equipes do NASF e trabalha permanentemente na relação entre estrutura, conjuntura e cotidiano, contribuindo com as equipes na apreensão e na ação em face do cotidiano.

Analisar as afirmativas abaixo no que se refere à atuação profissional do Serviço Social no NASF e assinalar a alternativa CORRETA.

- A) As práticas do Serviço Social no campo da Estratégia da Saúde da Família (ESF) possibilitam aos profissionais o esclarecimento de suas competências, no âmbito técnico social, contribuindo diretamente para intervenções exclusivas da área médica.
 B) O assistente social atua constantemente no território, referendando seu estatuto tradicional de atuação histórica no desenvolvimento da comunidade, por meio de ações de orientação de higiene e controle social.
 C) O assistente social, em conjunto com as demais categorias profissionais, procura conduzir-se no sentido de compreender, intervir, antecipar e planejar projetos sociais e terapêuticos que vão para além da dimensão biomédica.
 D) O assistente social realiza a construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) do paciente diretamente com o profissional de psicologia, considerando que há proximidade dos saberes e área de conhecimento entre as duas profissões.
 E) A organização do trabalho do assistente social ocorre diretamente, na Secretaria Municipal de Saúde e a partir de demandas espontâneas, com o objetivo de realizar estudos e pareceres sociais para o fornecimento de insumos hospitalares e alimentícios.

34. Analisar as afirmativas abaixo no que se refere aos objetivos do Serviço Social em um Nasf e assinalar a alternativa INCORRETA.

- A) Apoiar os usuários na construção e ressignificação de seu projeto de vida.
 B) Produzir conhecimento sobre a população atendida na área da saúde, o processo de pesquisa e a especificidade do serviço social.
 C) Construir, coletivamente e de forma participativa entre a equipe de saúde, segmentos organizados da comunidade, usuários e demais sujeitos sociais populares envolvidos na organização do trabalho comunitário.
 D) Participar da elaboração conceitual/metodológica para apoiar as práticas educativo-participativas, desenvolvidas pela equipe de trabalho, com usuários e população atendida.
 E) No âmbito do Serviço Social, busca-se identificar especificamente as condições necessárias para a atenção domiciliar por meio da realização individual de visitas domiciliares.

35. Há diretrizes construídas no que tange às ações para atuação do assistente social no Nasf, que não devem ser interpretadas, entretanto, como específicas da referida categoria profissional, mas sim como resultado da interação com todos os profissionais na sua interface com a área estratégica do Serviço Social.

A partir desse direcionamento, analisar as afirmativas abaixo:

- I.** Discutir e refletir permanentemente com as equipes de Saúde da Família a realidade social e as formas de organização social dos territórios, desenvolvendo estratégias de como lidar com suas adversidades e potencialidades.
II. Possibilitar e compartilhar técnicas que identifiquem oportunidades de geração de renda e desenvolvimento sustentável na comunidade ou de estratégias que propiciem o exercício da cidadania em sua plenitude, com as equipes de Saúde da Família e a comunidade.
III. Desenvolver, junto com os profissionais das equipes de Saúde da Família, estratégias para identificar e abordar problemas vinculados ao abuso de álcool e a outras drogas, assim como o encaminhamento para internação em residências terapêuticas.

IV. Identificar, no território, as normas culturais das famílias e da comunidade que contribuem diretamente para o processo de adoecimento, realizando as orientações na perspectiva biomédica.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

36. Netto (2000) considera que os procedimentos crítico-analíticos implicam um resgate da fonte original marxiana em sua estreita conexão com a formulação dialética hegeliana. Nesse sentido, é urgente romper com as várias interpretações positivistas e neopositivistas dos marxistas posteriores, para reencontrar a “ortodoxia” que, conforme o Lukács de 1923, reside exclusivamente no problema do método. Enfatiza que o cariz da teoria social marxiana é de natureza ontológica. O que se visa nela é a realidade – o ser social (sua produção e reprodução). A partir dessa perspectiva, no que se refere à *totalidade e mediação*, analise as afirmativas abaixo:

I. A categoria da totalidade é um modelo abstrato e de hipótese reflexiva- é uma das categorias centrais de Marx, essencial para a compreensão do pensamento contemporâneo.

II. Para Lukács (1979), a mediação é uma categoria objetiva, ontológica, que tem que estar presente em qualquer realidade, independentemente do sujeito.

III. A totalidade concreta é um sistema dinâmico e movente de mediações. O movimento e as tendências que tensionam e transformam a totalidade implicam, para se realizarem contraditoriamente, o sistema de mediações sempre aberto.

IV. Na reconstrução do movimento da totalidade concreta, é a categoria da mediação que assegura a alternativa da “síntese das muitas determinações”, ou seja, a elevação do abstrato ao concreto- mas exatamente, assegurando a apreensão da processualidade que os fatos empíricos (abstratos) não sinalizam diretamente.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

37. De acordo com o Humaniza SUS, o conceito de clínica ampliada deve ser entendido como uma das diretrizes impostas pelos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). A universalidade do acesso, a integralidade da rede de cuidado e a equidade das ofertas em saúde obrigam a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde.

Em relação à Clínica Ampliada, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

() Reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.

() Define a intervenção terapêutica, considerando, predominantemente ou exclusivamente, os aspectos orgânicos.

() Fomento da co-responsabilidade entre os diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde (trabalhadores de saúde, usuários e rede social).

() Toma a remissão de sintoma e a cura como seu objetivo.

() Aposto nas equipes multiprofissionais e transdisciplinares.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

38. Originado do Movimento de Reforma Sanitária, o Sistema Único de Saúde (SUS) não foi implantado para dar acesso à consulta e cura de doenças aos usuários. A proposta do SUS foi construída sobre as bases da concepção ampliada de saúde, que está inserida na Constituição Nacional, quando se refere ao modelo de atenção à saúde em que o princípio da integralidade articula as manifestações do processo saúde/ doença a determinantes sociais (UFSC, 2012). Nesse sentido, é importante pensar no processo saúde/doença de forma integrada, para além da concepção biomédica.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir no que se refere à concepção de Vulnerabilidade e à Clínica Ampliada.

- | |
|---|
| <p>I. Nas intervenções em que se faz uso da ferramenta da Clínica Ampliada, a vulnerabilidade dos usuários/comunidades precisa ser conhecida pela equipe, no sentido de possibilitar a construção voltada às necessidades reais dos usuários e comunidades, utilizando como ponto importante nos diagnósticos as condições dos grupos sociais, de maneira participativa, assim como a redefinição dos objetos de intervenção e a análise crítica das práticas de saúde.</p> <p>II. A perspectiva da vulnerabilidade na Clínica Ampliada nega o aspecto biológico do ser, tendo uma direção de ações coletivas da saúde verticalizada, ou seja, centraliza na responsabilidade e culpabilização individual dos usuários por sua saúde.</p> <p>III. Pensar a vulnerabilidade das pessoas e de sua saúde é identificar os aspectos subjetivos, sem necessariamente analisar os aspectos estruturais que a produzem. Considera o processo de exclusão social de forma individualizada e de responsabilidade dos sujeitos.</p> <p>IV. O modelo de vulnerabilidade relaciona os aspectos individuais, sociais e dos serviços de saúde, reconhecendo, também, a determinação social da doença e a necessidade de se renovarem as práticas de saúde como práticas sociais e históricas, envolvendo diferentes setores da sociedade.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

39. A Clínica Ampliada tem como requisitos para sua efetivação a integração da equipe, a adscrição de clientela e a construção de vínculo que permitirá a elaboração de projeto de cuidado de forma singular para cada usuário ou coletividade (BRASIL, 2007). A equipe de profissionais tem diferentes formações e saberes que devem atuar de forma a atender da melhor maneira possível às necessidades da população adscrita. A atuação na saúde da família permite um trabalho de interação entre os profissionais, possibilitando maior integração da equipe e construção de um projeto de trabalho comum (UFSC, 2012). Os modos de trabalho em equipe interferem diretamente na construção de um projeto de cuidado singular.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir, no que tange à construção de Projeto Terapêutico Singular (PTS) e à Clínica Ampliada.

- | |
|---|
| <p>I. A construção do PTS é realizada, apenas, a partir do direcionamento inicial da anamnese feita pelo médico, sendo necessário, posteriormente, cada profissional fazer sua entrevista.</p> <p>II. Procurar conhecer as singularidades do sujeito, perguntando sobre os medos, as raivas, as manias, o temperamento, seu sono e sonhos. São perguntas que ajudam a entender a dinâmica do sujeito e suas características. Elas têm importância terapêutica, pois possibilitam a associação de aspectos muito singulares da vida com o projeto terapêutico.</p> <p>III. Procurar conhecer quais os projetos e desejos do usuário. Os desejos aglutinam uma enorme quantidade de energia das pessoas e podem ou não ser extremamente terapêuticos.</p> <p>IV. A definição de metas é de extrema importância para a equipe, após a definição de diagnóstico, sendo necessário estabelecer, de imediato, a condução do caso e prazo para alta, considerando a necessidade da equipe de atender outras situações no território.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

40. Para uma abordagem do Serviço Social no processo de reprodução das relações sociais, partimos da posição de que o significado social da profissão só pode ser desvendado em sua inserção na sociedade, ou seja, a análise da profissão, de suas demandas, tarefas e atribuições em si mesmas não permitem desvendar a lógica no interior da qual essas demandas, tarefas e atribuições ganham sentido, de acordo com Yasbek (2009). Assim sendo, é preciso ultrapassar a análise do Serviço Social em si mesmo para situá-lo no contexto de relações mais amplas que constituem a sociedade capitalista, particularmente no âmbito das respostas que essa sociedade e o Estado constroem, frente à questão social e às suas manifestações, em múltiplas dimensões.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir no que se refere ao Serviço Social e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|--|
| <p>() A prática do Serviço Social não é expressa pela polarização dos interesses de classes sociais. Os assistentes sociais sempre convergem a favor da classe trabalhadora, em especial da dimensão subjetiva.</p> <p>() Por meio da dimensão subjetiva, os assistentes sociais consideram a análise da realidade social, a partir dos determinantes econômicos na atual pós-modernidade em que a sociedade se encontra.</p> <p>() É possível afirmar o caráter essencialmente político da prática profissional, uma vez que ela se explica no âmbito das próprias relações de poder na sociedade.</p> <p>() A possibilidade de a profissão colocar-se na perspectiva dos interesses de seus usuários depende da construção de um projeto profissional coletivo que oriente as ações dos profissionais em seus diversos campos de trabalho.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

41. De acordo com Yasbek (2009), a institucionalização do Serviço Social como profissão na sociedade capitalista se explica no contexto contraditório de um conjunto de processos sociais, políticos e econômicos, que caracterizam as relações entre as classes sociais na consolidação do capitalismo monopolista. Assim, a institucionalização da profissão de uma forma geral, nos países industrializados, está associada à progressiva intervenção do Estado nos processos de regulação social. As particularidades desse processo no Brasil evidenciam que o Serviço Social se institucionaliza e legitima profissionalmente como um dos recursos mobilizados pelo Estado e pelo empresariado, com o suporte da Igreja Católica, na perspectiva do enfrentamento e regulação da Questão Social.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir no que diz respeito à Questão Social.

- | |
|--|
| <p>I. A Questão Social em suas variadas expressões, em especial, quando se manifesta nas condições objetivas de vida dos segmentos mais empobrecidos da população, é, portanto, a "matéria-prima" e a justificativa da constituição do espaço do Serviço Social na divisão sociotécnica do trabalho e na construção/atribuição da identidade da profissão.</p> <p>II. Para Ianni (1990), na década de 1930, o Estado brasileiro transformou a questão social em problema de administração, desenvolvendo políticas e agências de poder estatal nos mais diversos setores da vida nacional.</p> <p>III. O Serviço Social na contemporaneidade atua na "questão social", como questão moral, como um conjunto de problemas sob a responsabilidade individual dos sujeitos que os vivenciam, embora situados dentro de relações capitalistas.</p> <p>IV. É na relação com a Igreja Católica que o Serviço Social brasileiro vai fundamentar a formulação de seus primeiros objetivos político-sociais, orientando-se por posicionamentos de cunho humanista conservador, contrário aos ideários liberal e marxista na busca de recuperação da hegemonia do pensamento social da Igreja em face da "questão social".</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

42. Na importante obra de Yamamoto (2003), intitulado “O Serviço Social na contemporaneidade: o trabalho e formação profissional”, a autora aponta que *a prática profissional não tem o poder miraculoso de revelar-se a si mesma*. Para a autora, desvendar a prática profissional cotidiana supõe inseri-la no quadro das relações sociais fundamentais da sociedade, ou seja, entendê-la no jogo tenso das relações entre classes sociais, suas frações e das relações destas com o Estado brasileiro.

Nesse sentido, analise as afirmações abaixo no que se refere ao Serviço Social na contemporaneidade, conforme Yamamoto (2003):

- | | |
|------|---|
| I. | A profissão tem olhado menos para a sociedade e mais para o Estado. A hipótese é a de que as reflexões sobre o nosso fazer profissional têm priorizado a análise da intervenção do Estado, via políticas sociais públicas, e daí extraído os seus efeitos na sociedade. |
| II. | A autora enfatiza a necessidade de se olhar diretamente para o Estado, considerando seu papel decisivo no processo de regulação da sociedade, além de determinar e explicar o movimento societário, não sendo possível, explicar o Estado por meio da sociedade civil organizada. |
| III. | A autora já apontava em seus estudos, a análise no que se refere a refilantropização no campo da prestação dos serviços assistenciais, pelo estímulo à participação das entidade privadas, a iniciativas do “voluntariado”, fortalecendo o jogo de interesses privados na implementação dos serviços sociais, afetando o seu caráter público. |
| IV. | Há uma diminuição de demandas por parte dos usuários dos serviços, mesmo diante do aumento da pauperização extrema da população, sob o discurso da autoregulação da população. |

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

43. Analise afirmativas abaixo no que se refere ao Projeto Ético-Político do Serviço Social:

- | | |
|------|---|
| I. | O Projeto Ético- Político do Serviço Social se limita à mera intenção e/ou ao formalismo e/ou utopismo diante das mudanças societárias, não ficando expresso nas decisões e ações profissionais. |
| II. | O Projeto Ético- Político do Serviço Social está restrito ao “mundo das ideias” e não é hegemônico na categoria profissional. |
| III. | O Projeto Ético- Político do Serviço Social resulta dos desdobramentos de inspiração mais crítica do Movimento de Reconceituação latino-americano na realidade brasileira. A partir desse período – meados da década de 1960 – no Brasil, foi sendo evidenciado, paulatinamente, um pluralismo no interior da profissão, o que não mais assegurou a unidimensionalidade do pensamento a-histórico, acrítico e moralizador no Serviço Social, que se assentou, fundamentalmente, no doutrinário religioso, claramente, de cariz conservador. |
| IV. | Como representação de uma antecipação ideal, o projeto ético-político do Serviço Social brasileiro é um projeto profissional cujos fundamentos democráticos e progressistas se alinham ao código de ética profissional do assistente social em vigência. |

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

44. A assistência social centra esforços na prevenção e no enfrentamento de situações de vulnerabilidade e risco sociais, por meio de intervenções territorializadas e com foco nas relações familiares e comunitárias. Para cumprir tal finalidade, faz-se necessário planejar. O planejamento baseia-se em uma leitura da realidade e visa promover uma mudança na situação encontrada, segundo objetivos estabelecidos pela Política Nacional de Assistência Social.

Quanto ao Plano Municipal (Distrito Federal) de Assistência Social e seu planejamento, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|----|---|
| I. | O Plano constitui elemento estratégico para a consolidação do Sistema Único de Assistência Social (SUS), para a municipalização, para a melhoria da qualidade dos serviços prestados e para a universalização da rede de proteção social de assistência social, devendo prever resultados e impactos sobre as situações de vulnerabilidade e risco sociais identificados nos territórios. |
|----|---|

- II. É importante adotar uma referência para territorialização, com vistas a identificar os microterritórios e regiões com incidência de população em situação de vulnerabilidade, que deverão merecer estudos mais específicos e levantamentos complementares bem como ser prioritariamente cobertos.
- III. O planejamento para implantação do Plano de Assistência Social deve estar baseado, apenas, em dados macroestruturais e de Institutos de pesquisas.
- IV. Para o planejamento da cobertura gradual de CRAS no município, sugere-se a utilização de cadastros de programas sociais (Cadastro Único e BPC), cadastros de serviços sociassistenciais governamentais e não-governamentais e estudos já existentes (estaduais, municipais ou do DF).

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em

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

45. Sarmiento (2017) reconhece a significativa produção do conhecimento em Serviço Social e sua significativa conquista teórica alcançada no campo da tradição marxista, com ênfase na explicação crítica da sociedade capitalista sem, no entanto, evidenciar o mesmo vigor e dedicação teórica à intervenção profissional. Para a autora, é importante se debruçar nos estudos e pesquisas sobre a formação e exercício profissional do assistente social, seu pensar e fazer. Sobre o exercício profissional e a construção do processo de conhecimento, analise as afirmativas abaixo:

- I. Compreender a formação e o exercício profissional do assistente social é *fazer* falar o pensar e o fazer deste; é articular os caminhos, o movimento e a realidade do ser assistente social no cotidiano.
- II. É importante apreender os acúmulos teóricos desenvolvidos pelos estudos e pesquisas do Serviço Social, em particular acerca da categoria trabalho e seus fundamentos.
- III. Construir permanentemente um movimento de compreensão da relação teoria e realidade que implica um conjunto de mediações entre os sujeitos profissionais e suas relações sociais nos mecanismos da produção e reprodução social.
- IV. A categoria trabalho não deve ser analisada, apenas, a partir da perspectiva ontológica na atual sociedade contemporânea. Deve ser compreendida a partir dos seus fenômenos, em especial no âmbito da cultura, político e moral.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em

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

46. Conforme Sarmiento (2017), a técnica é um conhecimento empírico, elaborado, desenvolvido pela capacidade humana como prolongamento de sua racionalidade para realizar as coisas. Para a autora, a técnica vai além dos modelos e formas predefinidas de agir e se comportar diante das situações e está relacionada a um complexo de relações sociopolíticas e econômicas de sua conformação temporal e histórica. É nesse complexo que o conjunto de relações que os instrumentos se constituem e se apresentam como potencializadores das intencionalidades teórico-políticas do profissional para efetivação da ação, e as técnicas se constituem nas maneiras através das quais ele conduz suas ações ou objetiva suas intencionalidades.

Referente aos instrumentais, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Observação: pode ser entendido como um instrumento importante no levantamento de dados qualitativos e que possibilita a participação conjunta dos usuários e do assistente social.
- () Visita domiciliar: importante instrumento utilizado pelos assistentes sociais porque favorece uma melhor compreensão sobre as condições de vida dos usuários. Não se faz necessária comunicação e agendamento da visita de forma prévia para que se possa fazer um retrato da realidade com fidelidade.
- () Entrevista: se constitui em um instrumento utilizado intencionalmente e que, sendo estabelecida entre indivíduos diferenciados em seus papéis, vai expressar e manifestar contradição nessa relação. A entrevista é o estabelecimento de um diálogo que vai se realizando, à medida que vamos desvelando o real, o concreto e ampliando a consciência crítica ou reduzindo a alienação dos entrevistados e do próprio assistente social.

() Abordagem: é um contato intencional de aproximação através do qual é criado um espaço para formação moral, principalmente em unidades hospitalares, quando há o repasse das regras e rotinas da unidade de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

47. Sobre os objetivos específicos da Rede de Atenção Psicossocial, de acordo com a Portaria n.º 3.088, de 23 de dezembro de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Promover cuidados em saúde, especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
- B) Reduzir danos provocados pelo consumo de crack, álcool e outras drogas.
- C) Promover a reabilitação e a reinserção das pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas na sociedade, por meio do acesso ao trabalho, renda e moradia solidária.
- D) Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.
- E) Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e inibir o consumo de crack, álcool e outras drogas na sociedade.

48. De acordo com os Cadernos de Atenção Básica, n.º 40 (BRASIL, 2015), a Atenção Básica (AB) ocupa uma posição privilegiada e estratégica para controle do tabaco dentro do Sistema Único de Saúde (SUS), assim como para diversos outros agravos crônicos à saúde, resultado de seus quatro atributos essenciais: (1) primeiro acesso; (2) integralidade; (3) longitudinalidade; e (4) coordenação do cuidado (BRASIL, 2010).

Para além desses quatro atributos, espera-se que as equipes de AB sejam resolutivas, ou seja, por meio de um cuidado qualificado e abrangente, resolvam a maior parte dos problemas de saúde da sua comunidade. Uma vez que o tabagismo é ainda um problema de saúde prevalente no País, é seguro que o cuidado da pessoa que fuma e a prevenção para o início desse hábito façam parte do leque de suas responsabilidades.

Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo no que se refere à atuação da equipe da AB e os cuidados em relação ao tabagismo:

- I. A Coordenação do Cuidado pode dizer respeito a um acompanhamento multidisciplinar, como no caso de especialidade médica ou matriciamento pelas equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), mas também a interseções mais amplas, intersetoriais, com as áreas da Educação e da Assistência Social, por exemplo. A AB nunca se desresponsabiliza do indivíduo, assumindo a função primordial de auxiliar no desenho e na organização da teia de serviços envolvidos no seu cuidado de saúde.
- II. A AB deverá utilizar uma estratégia única para que o indivíduo possa cessar o uso do cigarro. Há recomendação em todos os casos do uso de medicações, considerando o efeito nocivo do tabaco e seu elevado nível de dependência.
- III. A pessoa que conhece e é conhecida por sua equipe de saúde tende a se engajar mais no cuidado pactuado e compartilhado de sua saúde, o que em última análise promove maior adesão e melhores desfechos, sendo bastante interessante no cenário da prevenção da iniciação e na cessação tabágica.
- IV. No Brasil há uma elevada oferta de serviços para cessação do uso de tabaco, devido ao porcentual significativo de fumantes que desejam ou tentam parar de fumar. Essa oferta é realizada, principalmente, em serviços ambulatoriais de policlínicas e hospitais de alta complexidade.

Está CORRETO o que se afirma em

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

49. Conforme Vieira, Melo e Soares (2023), a atuação de assistentes sociais na Atenção Primária em Saúde vem sendo objeto de reflexão de pesquisadores e profissionais da área, especialmente ampliada após a expansão da política no Brasil e da criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), em 2008, com a Portaria 145 do Ministério da Saúde (BRASIL, 2008). Antes disso, diversos estudos e profissionais pioneiros e o próprio conjunto CFESS/CRESS defendiam a inserção de profissionais de Serviço Social nas equipes da Estratégia Saúde na Família, bem como dando apoio aos serviços da rede da atenção primária. A partir da pesquisa realizada pelas autoras, foram identificados os desafios à prática profissional — configurados especialmente pelas inflexões e dificuldades na Atenção Primária, adensadas pela crise sanitária e as tendências da política de saúde.

Referente a esses desafios, analise as afirmativas a seguir:

- I.** Pode-se identificar que a precarização da política de saúde com impactos nos serviços da atenção primária, com falta de recursos, déficit de profissionais nas equipes, falta de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), principalmente no começo da pandemia, falta de equipamentos, como computadores, telefones, veículos para realização de visitas, entre outros, causou desafios importantes no atendimento à população na referida política.
- II.** Outro desafio foi o agravamento das expressões da questão social, configuradas numa maior demanda de assistência para as equipes multiprofissionais.
- III.** A Política de Saúde foi impactada com a continuidade e intensificação da privatização não clássica dos serviços de saúde, especialmente via terceirização, implicando na precarização do trabalho, por sua vez caracterizada pela fragilização dos vínculos de trabalho, pela baixa contratação de profissionais, demissão de profissionais, contratação temporária de profissionais, bem como maior controle sobre o trabalho das profissionais.
- IV.** No período pandêmico, houve restrição em relação ao uso de Tecnologias da Informação e Comunicação (TIC), por meio do teletrabalho, sendo utilizado por alguns setores da Atenção Primária. O teletrabalho, ou trabalho remoto, no âmbito da Atenção Primária em Saúde foi totalmente custeado pelos municípios, não havendo impacto direto aos trabalhadores.

Está CORRETO o que se afirma em

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

50. Pontes (2002) analisa, em seu livro, os autores que estudaram a categoria mediação no Serviço Social e que contribuíram significativamente para debate.

Nesse sentido, quanto às contribuições de José Paulo Netto para o debate da referida categoria analítica, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A inserção da análise teórica do Serviço Social, à luz da categoria mediação, somente aparece nos seus textos na década de 1980.
- II.** No texto “Para a crítica da vida cotidiana”, publicado no livro intitulado “O conhecimento da vida cotidiana” (1987), o autor constrói um estudo das categorias nucleares do pensamento de Marx, no sentido de alicerçar sua crítica da vida cotidiana. Nesse contexto, a mediação aparece ladeada pela categoria totalidade e concreto-abstrato, na condição de categorias nucleares de pensamento marxiano.
- III.** Netto buscou captar, nos eixos principais do método dialético, o papel e a interação da categoria mediação.
- IV.** Netto qualifica mediação, em seu texto de 1987, como categoria tanto reflexiva quanto ontológica, ou seja, projeta a compreensão da mediação para o plano de maior complexidade, portanto, de maior fidelidade ao movimento dialético.

Está CORRETO o que se afirma em

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

CADERNO 93
- SAÚDE COLETIVA / SERVIÇO SOCIAL -