

CONHECIMENTOS GERAIS

01. As diretrizes do SUS, estabelecidas pela Constituição Federal, bem como seus princípios e diretrizes, descritos na Lei 8080/90, contam com 26 e 24 anos, respectivamente, sem que tenham sido implementadas a contento. A área de urgência e emergência tem contribuído muito para a efetivação do SUS. Qual dos princípios e diretrizes mais fortemente se relaciona à área de urgência e emergência?

- A) Regionalização e hierarquização
- B) Descentralização
- C) Participação da comunidade
- D) Universalização
- E) Equidade

02. A Lei 8080/90 aborda e regulamenta, em vários itens, a participação da iniciativa privada na saúde. Sobre essa participação, todas as afirmativas são verdadeiras, EXCETO:

- A) Em caso da necessidade de complementar os serviços públicos, a prioridade deve ser dada às instituições filantrópicas.
- B) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Podem ser convidados dirigentes de instituições contratadas, privadas ou filantrópicas, para cargos de chefia no SUS.
- D) A regionalização e hierarquização também se aplicam à participação complementar pela iniciativa privada.
- E) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer à iniciativa privada.

03. Em 2015, poderá ser realizada a 15ª. Conferência Nacional de Saúde. A participação da comunidade, enquanto diretriz do SUS, é regulamentada na Lei No. 8142/90, também conhecida como a segunda Lei Orgânica do SUS. Sobre essa participação, é CORRETO afirmar que

- A) as conferências municipais e estaduais devem ser realizadas a cada dois anos, e a nacional a cada quatro anos.
- B) os conselhos de saúde têm caráter consultivo.
- C) os profissionais de saúde participam das conferências e dos conselhos com um terço do total de vagas.
- D) só poderão receber recursos do Fundo Nacional de Saúde os municípios que realizarem as suas conferências de saúde.
- E) a representação dos usuários deverá ser paritária em relação aos demais membros participantes da Conferência.

04. Hoje, o SUS é organizado em Redes de Atenção à Saúde (RAS) e Regiões de Saúde. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve ter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além da vigilância em saúde.
- II. As Redes de Atenção à Saúde devem compreender uma Região de Saúde ou várias delas.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

05. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), é INCORRETO afirmar que

- A) tem como precursor o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar, criado em 1999.
- B) tem como princípios teóricos metodológicos: a transversalidade, a inseparabilidade entre atenção e gestão e o protagonismo dos sujeitos e coletivos.
- C) foi implantada em 2003, como Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS.
- D) se propõe como uma política intersetorial, que deve perpassar todas as demais políticas do SUS.
- E) já sinalizava, em 2003, para a articulação em rede que vai ser formalizada em 2011.

06. Uma das cartilhas da PNH discute sobre a Clínica Ampliada e o trabalho em equipe multiprofissional. Sobre o conceito de Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo:

- I. Busca articular e incluir enfoques de diferentes disciplinas, desde a saúde coletiva até a psicologia.
- II. Busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar e colocando, em primeiro plano, a situação real do trabalho em saúde.
- III. Define como objeto do profissional de saúde a pessoa ou o grupo de pessoas, não incluindo, portanto, as organizações de saúde e o processo de trabalho

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

07. O trabalho em equipe multiprofissional é um dos eixos para a gestão do cuidado e a PNH. Num serviço de urgência e emergência, esse trabalho em equipe tende a permanecer mecânico e fragmentado. Sobre isso, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Para compartilhar o trabalho em equipe, é preciso compartilhar os diagnósticos.
- () A discussão de casos e formulação de Projetos Terapêuticos Singulares são instrumentos do trabalho em equipe, na perspectiva da Clínica Ampliada.
- () Os PTS só devem ser formulados na atenção básica.
- () A escuta qualificada é um elemento importante para o acolhimento na Atenção Básica, entretanto de pouca utilidade nos serviços de urgência e emergência.
- () A prática de reuniões, mesmo que rápidas, nas quais participam profissionais de referência do caso em questão, multiprofissional, é essencial para a gestão do cuidado nas emergências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

08. Hoje as Redes de Atenção à Saúde pretendem organizar todos os serviços de saúde vinculados ao SUS, garantindo um fluxo que garanta a continuidade da atenção ao usuário. A Rede de Atenção às Urgências no SUS (Port.1600/2011-MS) é composta, dentre outros componentes, pelas UPAs e pelo SAMU, programas bastante recentes na estrutura do SUS e já capilarizados nacionalmente. O Governo Federal repassa de 1,4, 2,0 e 2.6 milhões de reais por mês para as UPAs de porte I, II e III, respectivamente. Sobre essa política e sua articulação em rede, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Rede de Atenção às Urgências(RAU) inclui o SAMU, as UPAs, os serviços de urgência e emergência dos hospitais e as unidades de saúde da família.
- II. A RAU inclui também as Salas de Estabilização, a Força Nacional de Saúde do SUS e a atenção domiciliar.
- III. A classificação das UPAs em três diferentes portes é feita de acordo com a população da área de abrangência, área física e número de leitos, número de atendimentos e de médicos que deve ser, no mínimo, de 2 a 6 por plantão.
- IV. Todas as UPAs devem implantar processos de Acolhimento com Classificação de Risco e adotar o cumprimento de protocolos atualizados, para viabilizá-los.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

09. Sobre as Redes de Atenção às Urgências (RAUs), é CORRETO afirmar que

- A) as UPAs de porte II devem ter uma área de abrangência de até 200.000 habitantes, enquanto as UPAs de porte I são definidas para municípios de pequeno porte, independente da quantidade de pessoas.
- B) as secretarias municipais de saúde deverão constituir e coordenar Comitês Gestores Municipais da Rede de Atenção às Urgências, como garantia do princípio do comando único em cada esfera de governo.
- C) as RAUs incluem ações de prevenção de acidentes, mas não incluem promoção da saúde ou vigilância.
- D) as salas de estabilização fazem parte das RAUs, por estarem incluídas nas UPAs e emergências hospitalares.
- E) o papel do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional está previsto nas RAUs, especificamente nos leitos de retaguarda e da atenção domiciliar.

10. “A Reforma Sanitária é um projeto político civilizatório, como dizia Sergio Arouca. Resgatar o sentido amplo desse projeto é um grande desafio no momento atual em que todos os esforços se direcionam para impedir os recuos do Sistema Único de Saúde.” Esse texto introduz o Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, editado pelo CEBES, MS e Fiocruz. Sobre o tema e considerando esse texto acima, é correto afirmar, EXCETO:

- A) O sentido amplo precisa incluir a ampliação da rede hospitalar e parcerias institucionais público-privadas para melhoria da qualidade do SUS.
- B) O SUS, concebido pelo movimento sanitário e inscrito na Constituição, é orientado pelo direito universal, da justiça e inclusão social.
- C) O SUS hoje é defendido por muitos, em concepções variadas, moldadas por interesses nem sempre de acordo com os princípios da Reforma Sanitária.
- D) A construção da Reforma Sanitária e da saúde requer atores com capacidade de compreender criticamente a realidade.
- E) Para avançar na Reforma Sanitária, é necessário mudar o modelo do Estado, em que o desenvolvimento esteja aliado à garantia da justiça e democracia social.

11. As ações de educação em saúde deveriam estar presentes em praticamente todas as atividades de saúde. Em 2013, foi lançada pelo Ministério da Saúde, a Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEPS-SUS. Qual das afirmativas abaixo se refere aos princípios ou eixos estratégicos específicos da PNEPS-SUS?

- A) Diálogo e promoção da cultura de não violência.
- B) Problematização e construção compartilhada do conhecimento
- C) Amorosidade, ações educativas na comunidade e cultura de paz.
- D) Interprofissionalidade e emancipação com respeito ao saber de todos.
- E) Educação nas escolas, nas creches e outros espaços comunitários.

12. A Política Nacional de Promoção da Saúde foi lançada, em 2006, pelo Ministério da Saúde, no bojo do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida. Sobre a PNPS, assinale a alternativa que NÃO se constituiem uma ação específica dessa política.

- A) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- B) Ofertar práticas corporais e ou atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde.
- C) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes quanto ao uso abusivo de álcool e suas consequências.
- D) Apoio às campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas pelas doenças crônicas transmissíveis.
- E) Estímulo à articulação intersetorial que envolva a redução e o controle de situações de abuso, exploração e turismo sexual.

13. Jairnilson Paim, no capítulo do Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, analisa o termo “modelos de atenção à saúde” e suas diferentes propostas e concepções. Sobre as características do Modelo Médico Assistencial Privatista, é CORRETO afirmar que

- A) é centrado na clínica e no planejamento assistencial epidemiológico.
- B) enfatiza os procedimentos e serviços especializados; não contempla o conjunto dos problemas de saúde da população.
- C) tem o profissional como meio, o doente como agente, a tecnologia como objeto.
- D) valoriza a assistência ambulatorial e domiciliar.
- E) prioriza a prevenção das doenças e tende a gerar superprodução de serviços.

14. Sobre a política de acolhimento em saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. Essa é uma estratégia que busca acolher, escutar a pactuar respostas mais adequadas aos usuários, de modo a operar os processos de trabalho em saúde, buscando atender a todos os que procuram os serviços de saúde nos diversos níveis de complexidade.
- II. Consiste em um atendimento pontual, em que o usuário é atendido para resolutividade do problema, porém a continuidade da assistência e o estabelecimento de articulações com os serviços devem ser buscados em outro momento, de preferência na assistência básica.
- III. No acolhimento, o objetivo principal é o repasse do problema, tendo como foco a doença e o procedimento e não, o sujeito e suas necessidades.
- IV. No processo de trabalho, o acolhimento vem como uma reorganização do serviço de saúde a partir da reflexão e problematização dos processos de trabalho, de modo a possibilitar a intervenção de toda a equipe multiprofissional encarregada da escuta e resolução dos problemas do usuário.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

15. Sobre a classificação de risco nas emergências e urgências, associe as colunas a seguir:

- | | |
|--------------------|---|
| I. Área Verde | A. Área devidamente equipada e destinada ao recebimento, avaliação e estabilização das urgências e emergências clínicas e traumáticas até a estabilização do usuário. |
| II. Área amarela | B. Área destinada a pacientes não críticos, em observação ou internados aguardando vagas nas unidades. |
| III. Área Vermelha | C. Área destinada à assistência de pacientes críticos e semicríticos já com terapêutica de estabilização iniciada. |

Assinale a alternativa que contém a correlação **CORRETA**.

- A) I- C, II-A, III- B
- B) I, A, II-B, III-C
- C) I- C, II- B, III- A
- D) I- B, II- C, III- A
- E) I- B, II-A, III-C

16. Na imprensa, temos visto um cuidado para o NÃO uso de jalecos e batas em ambientes não hospitalares. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A contaminação de jalecos e batas por respingos e por toque é praticamente inevitável em hospitais e ambulatórios, assim como em consultórios odontológicos.
- B) Os jalecos dos profissionais da área de saúde, apesar de não serem considerados primeiro sítio de contato em termos de indumentária com a pele, líquidos e secreções dos pacientes, são transmissores terciários de contaminação.
- C) Os jalecos podem tornar-se via de contaminação cruzada entre o ambiente hospitalar e clínico e lugares público, podendo transportar bactérias multirresistentes, que podem provocar doenças como faringites, otites, pneumonia, tuberculose e, até mesmo, a morte.
- D) Os jalecos e batas dos profissionais de saúde são mais susceptíveis de estarem bacteriologicamente contaminados sem pontos de contato frequente, como mangas e bolsos.
- E) O avental descartável e as luvas são importantes para a terapia em um paciente, quando houver possibilidade de contato com fluidos corpóreos, devendo ser removidos após o uso, pois podem facilmente veicular microrganismo.

17. Sobre os conceitos de biossegurança, associe as colunas abaixo:

- | | |
|---------------------|---|
| I- Desinfecção | A- É o processo de eliminação total ou parcial da carga microbiana de artigos e superfícies para um manuseio seguro. |
| II- Descontaminação | B- É o processo de destruição de microorganismos em forma vegetativa, mediante a aplicação de agentes físicos ou químicos, sendo principalmente utilizados: Hipoclorito de Sódio a 0,5% (meio químico líquido); Álcool Etílico a 70% (meio químico líquido); Formaldeído a 4% (meio químico líquido); Glutaraldeído a 2% (meio químico líquido); Pasteurização de 60 a 90°C por 30 min (meio físico líquido). |
| III-Esterilização | C- É o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana (bactérias, esporos, fungos e vírus) mediante a aplicação de agentes químicos e físicos. |

Assinale a alternativa que contém a correspondência **CORRETA**.

- A) I-B, II-A, III-C
- B) I-A, II-B, III-C
- C) I- C, II-A, III-B
- D) I-B, II-C, III-A
- E) I-A, II-C, III-B

18. Sobre o risco de contaminação do HIV/AIDS no ambiente de trabalho, é CORRETO afirmar que

- A) Exposição ao suor do paciente contaminado, com uso de luvas.
- B) Exposição de feridas abertas ou cortes a sangue.
- C) Durante troca de lençóis de pacientes contaminados.
- D) Pelo ar, durante isolamento respiratório.
- E) Durante troca de excremento com luvas.

19. Em relação à linha de cuidados da saúde da criança, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A linha de cuidados da saúde à criança significa ações preventivas e curativas, que sejam efetivamente resolutivas, evitando a atenção fragmentada.
- () O objetivo é assegurar às crianças avaliação do crescimento e desenvolvimento seguros, incluindo a realização dos testes da orelhinha, do olhinho e do pezinho, consultas pediátricas inclusive de egressos de UTI neonatal.
- () A linha de cuidados para atenção integral à saúde de crianças e adolescentes e suas famílias em situação de violência compreende acolhimento, atendimento, notificação e seguimento na rede de cuidados e de proteção social.
- () A linha de cuidados da saúde da criança tem como eixo estruturante o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento. Como instrumento utilizado para esse acompanhamento, desde 2005, temos a caderneta de saúde da criança, distribuída universalmente para todos os nascidos, inclusive os das maternidades públicas e privadas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

20. Em relação à Pessoa com Deficiência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As leis 10.048 e 10.098/2000 consideram a pessoa portadora de deficiência aquela que possui limitação ou incapacidade para o desempenho de atividades.
- B) A política nacional de saúde da pessoa com deficiência (Portaria MS/GM nº 1.060, de 5 de junho de 2002) define como propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção, reabilitação, proteção à saúde, inclusão.
- C) Uma das diretrizes da política visa ao fortalecimento dos movimentos institucionais voltados à busca contínua da ampliação da acessibilidade e da inclusão.
- D) Crianças com deficiência são beneficiárias do Benefício de Prestação Continuada da assistência Social em âmbito Regional, desenvolvendo ações que estimulam a inserção no contexto escolar.
- E) O Plano Estadual de Direitos das pessoas com deficiência (PED) 2008-2010 orienta ações, e um dos objetivos é garantir que as políticas de defesa de direitos e de inclusão sejam bem geridas e contenham envolvimento de todas as instâncias do governo.

21. Quanto às diretrizes, objetivo e garantias na atenção à saúde da Pessoa com deficiência, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Uma das diretrizes da política no SUS visa ao fortalecimento dos movimentos institucionais voltados à busca contínua da ampliação da acessibilidade e da inclusão.
- () O Brasil dispõe de legislação para pessoas com deficiência, atuando na área dos direitos humanos, na defesa de valores como dignidade, inclusão, acessibilidade, saúde, transporte e segurança.
- () O Plano Estadual de Direitos das Pessoas com Deficiência (PED) tem como um dos seus objetivos garantir a inclusão social ativa de todos por meio da promoção de ampla participação no mercado de trabalho, na educação, na cultura, no lazer e nas práticas esportivas.
- () Entre algumas causas de deficiência temos: desnutrição na infância, doenças transmissíveis, assistência inadequada às gestantes ao parto e às crianças recém-nascidas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

22. Um estudo sobre os impactos da Lei Seca avaliou 1.471.087 casos não fatais e 51.561 casos fatais (acidentes seguidos de morte) em todos os 645 municípios do Estado de São Paulo, entre 2001 e 2010. No que diz respeito às vítimas fatais, após a lei seca, houve uma redução de 16% na capital e de 7,2% nos demais municípios. Por outro lado, em relação aos acidentes com vítimas não fatais, houve uma redução de 2,3% na capital e 1,8% no restante do Estado. (Andreuccettietall. Addiction 106, 2124-2131; 2011).. Analisando a citação e de acordo com os conceitos de indicadores epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Como situação aguda, os traumas por acidentes de trânsito devem ser analisados pela incidência.
- B) O artigo permite o cálculo da incidência de vítimas de acidentes de trânsito, por mês e por ano.
- C) Pode-se inferir que a nova lei foi mais efetiva em reduzir o número de mortes do que o de feridos em acidentes de trânsito.
- D) Trata-se de um estudo de análise de série histórica.
- E) A letalidade pode ser calculada e é de 3,4% dos casos.

23. Ainda em relação aos dados da questão anterior, o estudo mostra uma redução das taxas de vítimas de acidentes de trânsito de 0.71 e 0.44 por 100,000 habitantes por mês no Estado e na capital de São Paulo, respectivamente, enquanto a taxa de mortalidade reduziu 0.10 por 100,000 habitantes por mês em ambas as regiões. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A prevalência foi calculada ano a ano, e a incidência, mês a mês.
- B) Foram calculados os coeficientes de letalidade para o estado e para a capital, mês a mês.
- C) As taxas citadas correspondem aos coeficientes de incidência e de mortalidade específica por 100.000 habitantes.
- D) Para uma melhor análise, seriam necessários os números absolutos, pois a capital tem uma população maior que o interior do estado.
- E) Como os dados referem-se a uma década, deve-se tratar de prevalência.

24. Em relação às linhas de cuidado e os conceitos que as fundamentam, é INCORRETO afirmar que

- A) significam um arranjo organizacional dos serviços de saúde em rede, centradas no usuário, visando à integralidade das ações.
- B) requerem profissionais trabalhando de forma integrada, capazes de perceber o paciente em todas as suas doenças, que, naquele momento, são demandas mais importantes que suas questões étnicas ou sociais.
- C) nelas as necessidades de um adulto ou de um idoso devem encontrar um conjunto de fluxos interligados e contínuos, com profissionais aptos a responder, em tempo, a essas demandas.
- D) utilizam, de forma sincronizada, um conjunto de tecnologias e de trabalho em equipe, voltados para o processo de receber os usuários, ouvi-los, encaminhá-los e resolver suas necessidades.
- E) propõem a potencialização do trabalho de cada membro da equipe, valorizando os saberes de cada categoria.

25. As linhas de cuidado em Saúde do Homem e de Saúde do Trabalhador estão definidas a partir das suas políticas específicas, instituídas pelo SUS. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) tem suas origens na reforma sanitária, quando representava a única abordagem à saúde do homem até a publicação da Política Nacional de Saúde do Homem (PNSH) em 2008. Sobre as características das duas áreas, é CORRETO afirmar que

- A) a PNSTT detalha ações a serem desenvolvidas nos serviços de urgência e emergência, especialmente por ter um foco na Vigilância à Saúde.
- B) a PNSH tem como um dos objetivos específicos a atenção à dependência de drogas, por ser quatro vezes maior entre os homens que entre as mulheres.
- C) a PNSH propõe ações de educação permanente para cada nível do sistema, enquanto a PNSTT foca nas urgências e CEREST.
- D) a PNSTT propõe ações de promoção e prevenção à saúde, desenvolvidas pelos CERESTs, em cada nível do sistema.
- E) ambas as políticas propõem fontes de financiamento específicas, a partir do MS, para estados e municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Pensar a contribuição do assistente social para o trabalho interdisciplinar na saúde considera todos os aspectos relacionados abaixo, EXCETO

- A) o foco da atenção deve ser no território das especialidades e não, nas necessidades e demandas do usuário dos serviços de saúde.
- B) tal contribuição deve-se dar a partir de seu olhar técnico especializado e diferenciado em relação aos usuários dos serviços de saúde e sua condição de vida.
- C) o ponto de partida dessa reflexão está na relação de convergência entre o projeto da reforma Sanitária e o projeto Ético-Político.
- D) é necessário desvelar as relações sociais contraditórias, que se expressam nas condições de vida e de trabalho dos usuários dos serviços de saúde.
- E) o foco central de sua análise e atuação é desvelar a determinação social do processo saúde/doença.

27. A nova configuração da política de saúde, enquanto expressão do projeto privatista de saúde, vai impactar o trabalho em todas as dimensões abaixo citadas, EXCETO

- A) nas condições de trabalho.
- B) na formação profissional.
- C) nas influências teóricas.
- D) na ampliação da demanda.
- E) na relação com os demais profissionais e movimentos sociais.

28. Considera(m)-se serviços de proteção social de média complexidade na política de assistência social

- A) Medidas socioeducativas restritivas e privativas de liberdade.
- B) Serviço de Habilitação e Reabilitação na Comunidade das pessoas com deficiência.
- C) Família Acolhedora.
- D) Família Substituta.
- E) Casa Lar.

29. São requisições apresentadas ao Serviço Social pelo projeto privatista de saúde, EXCETO:

- A) seleção socioeconômica dos usuários.
- B) atuação psicossocial por meio de aconselhamento.
- C) ação fiscalizatória dos usuários dos planos de saúde.
- D) ênfase nas abordagens grupais.
- E) assistencialismo por meio da ideologia do favor

30. No tocante ao Projeto Ético-Político do Serviço Social, é CORRETO afirmar que

- A) a primeira condição para a construção do projeto foi a recusa e a crítica ao conservadorismo profissional.
- B) os elementos éticos de um projeto profissional se limitam a normativas morais e/ou prescrições de direitos e deveres.
- C) o tal projeto, fundamentado, teórica e metodologicamente, conquistou hegemonia no Serviço Social, no Brasil, no início da década de 80 do século XX.
- D) a conquista da hegemonia de tal projeto no serviço social significa que o mesmo está consumado ou que é o único existente no corpo profissional.
- E) não há relação de indicação ética e direção político-profissional em projetos profissionais ético-políticos.

31. Concernente à questão da Política Nacional de Assistência Social na perspectiva do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, assinale a alternativa CORRETO.

- A) Constitui-se na regulação e organização em todo o território regional das ações assistenciais.
- B) Pressupõe gestão compartilhada, co-financiamento da política pelas esferas estadual e municipal e definição clara de suas competências técnico-políticas.
- C) A família não é considerada como um espaço contraditório.
- D) Os serviços socioassistenciais são organizados, segundo as seguintes referências: vigilância social, proteção social e defesa social e institucional.
- E) A vigilância social é concebida como conjunto de segurança de sobrevivência, de convívio ou vivência familiar e de acolhida.

32. Pensar na concepção e gênese da questão social é considerar que, EXCETO:

- A) ela é a expressão do desenvolvimento da classe operária e de seu ingresso no cenário político da sociedade.
- B) remete-se à incorporação permanente de invocações tecnológicas pelos capitalistas, tendo em vista a diminuição da produtividade do trabalho social.
- C) é explicada pelo processo de acumulação ou reprodução ampliada do capital.
- D) se pobreza existia em sociedades antecedentes ao capitalismo, era radicalmente nova a dinâmica em que a pobreza se generalizava.
- E) é necessário compreender o período da acumulação primitiva do capital, responsável por criar o trabalhador livre.

33. O tema da interdisciplinaridade vem sendo debatido na literatura recente do Serviço Social brasileiro, embora de forma não sistemática. No que se refere às linhas centrais do debate sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A natureza do campo teórico que sustenta o Serviço Social em um debate que garante a existência de um estatuto teórico e metodológico, próprio da profissão.
- B) As bases filosófico-políticas do sincretismo como exigência de uma abordagem difusa na práxis científica e profissional.
- C) As práticas interdisciplinares em campos específicos de atuação, principalmente naqueles e que onde o serviço Social também atua.
- D) A interdisciplinaridade como proposta base para reconstituição da formação profissional, do ensino e da pesquisa em serviço Social.
- E) As bases filosóficas e epistemológicas da prática interdisciplinar para ciências em geral e para as ciências da saúde em particular.

34. Pensar o trabalho no campo da política social e particularmente, na assistência social, requer considerar que

- A) se vincule a satisfação das necessidades sociais à competência ou incompetência individual das famílias.
- B) a centralidade à família no campo da política social garante o desenvolvimento de práticas que promovam a proteção e a participação cidadã das famílias.

- C) há de se considerar que determinados arranjos familiares não devem ser entendidos como família.
- D) trabalhar com a ideia de matricialidade sociofamiliar significa, em princípio, atender à lógica da cidadania e do Direito.
- E) há coexistência de perceptivas antagônicas de inclusão da família na política de assistência social.

35. No que se refere às tensões inerentes à relação entre projeto profissional e trabalho assalariado, é CORRETO afirmar que

- A) há uma identidade imediata entre a intencionalidade do projeto e os resultados derivados da sua efetivação.
- B) diferentemente dos demais trabalhadores assalariados, os profissionais de Serviço Social não estão submetidos ao processo de mercantilização da força de trabalho.
- C) é um projeto tensionado pela ofensividade dos mecanismos capitalistas de superação da crise.
- D) é unânime entre os estudiosos e pesquisadores em Serviço Social que o projeto profissional está em crise.
- E) os elementos que compõem o projeto profissional têm os mesmos pesos e estruturas em qualquer conjuntura.

36. No que se refere à atuação dos Assistentes Sociais na saúde, nas ações de mobilização, participação e controle social, é CORRETO afirmar que

- A) constitui ação a ser desenvolvida nesse âmbito incentivar a participação dos usuários e movimentos sociais no processo de elaboração, fiscalização e avaliação do orçamento da saúde apenas no nível local.
- B) a participação e o controle social, bem com o acionamento de seus dispositivos ocorrem, apenas, pelo querer do assistente social.
- C) consiste ação a ser desenvolvida estimular a criação e ou fortalecer os espaços coletivos de participação dos usuários nas instituições de saúde, por meio da instituição de conselhos gestores de unidades.
- D) a ouvidoria, enquanto um dos espaços criados para estabelecer a comunicação entre usuários e a instituição, é uma atribuição privativa dos assistentes sociais, não podendo ser realizada por outros profissionais.
- E) por não guardar relação com a saúde, não cabe ao Assistente Social nesse campo estimular a participação dos usuários e familiares na luta por melhores condições de vida e de trabalho.

37. Definir família na sociedade moderna significa considerar que

- A) os modelos, a partir dos quais a vida social é organizada, são estáticos.
- B) enquanto grupo social, não mantém relação com o contexto sociocultural.
- C) em razão do modelo hegemônico atual ainda ser a família nuclear, o recurso às avós, aos parentes e aos vizinhos deixou de ser prática cotidiana.
- D) O surgimento da família moderna não tem relação com separação entre o mundo privado e público.
- E) desnaturalizar a família é um salto fundamental para o assistente social conseguir lidar com realidades diferenciadas, valendo-se de um olhar que busque o conhecimento e não, o julgamento ou preconceito.

38. São posições teóricas e políticas que têm embasado o debate sobre conselhos de saúde e o controle social.

- A) a concepção de consenso habermas e dos neo-habermasianos visualiza os conselhos como arena de conflitos.
- B) na visão estruturalista althusseriana do marxismo, os conselhos são vistos como espaço em que grupos com diferentes interesses convergem para o interesse de todos.
- C) a tendência neoconservadora da política questiona a democracia representativa e defende, apenas, a democracia participativa.
- D) a concepção de habermas e dos neo-habermasianos nega a historicidade e dimensão objetiva do real.
- E) na perspectiva gramsciana, o consenso implica dissenso e contradição.

39. O projeto da reforma sanitária vem apresentando como demandas que o assistente social trabalhe as seguintes questões, EXCETO

- A) democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde.
- B) acesso democrático às informações.
- C) predomínio de práticas individuais.
- D) estratégias de aproximação das unidades de saúde com a realidade.
- E) estímulo à participação popular.

40. Na atuação do Assistente Social no campo da saúde, é correto afirmar, EXCETO que

- A) alguns conceitos são fundamentais para a ação profissional como a concepção de saúde, a integralidade, a intersetorialidade, a participação social e a interdisciplinaridade.
- B) na saúde mental, os profissionais de serviço Social vão enfatizar as determinações sociais e culturais e negar o impacto subjetivo de suas ações no trato com os usuários e familiares.

- C) a saúde do trabalhador vem se apresentando como uma importante área de atuação, dada a dimensão social e histórica do trabalho ganhar relevância nos determinantes das condições de saúde do trabalhador.
- D) nas equipes da saúde mental, o assistente social deve contribuir para que a Reforma Psiquiátrica alcance seu projeto ético-político.
- E) os assistentes sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.

41. Pensar a família como elemento central nos esquemas de proteção social, exige considerar, EXCETO que

- A) tal centralidade surge num contexto de crítica ao Estado como principal responsável pela proteção social, passando, então, a ser definido mais como gestor que interventor.
- B) a hegemonia da perspectiva político-ideológica que propõe uma divisão de responsabilidades entre a sociedade e o Estado na promoção da proteção social.
- C) o esvaziamento de importantes políticas setoriais, como a saúde e educação, ao mesmo tempo em que se tem o predomínio da política assistencial.
- D) a limitação da família para constituir proteção, dadas as mudanças na dinâmica e organização da família no Brasil.
- E) imputar a família à responsabilidade central quanto ao cuidado e à proteção de seus membros significa o retrocesso de importantes conquistas no campo da luta pela igualdade dos sexos.

42. As estratégias para o enfrentamento da questão social têm sido tensionada por distintos projetos sociais, um deles o de caráter universalista e democrático. Sobre este caráter, é CORRETO afirmar que

- A) pensar a defesa dos direitos requer reconhecer a importância da parceria entre Estado e sociedade civil na condução das políticas públicas.
- B) tal projeto requer ações voltadas ao fortalecimento dos sujeitos coletivos e dos direitos sociais e à necessidade de organização para a sua defesa.
- C) é necessário ter clareza de que a qualidade da participação nos espaços públicos já é, a priori, definida e garantida no sentido de partilha de poder.
- D) implica concentração de poder e controle democrático mediante o uso do instrumento da democracia representativa.
- E) o trabalho comunitário deve assumir a direção dos espaços coletivos.

43. A tardia institucionalização da Política Nacional de Assistência Social acontece num ambiente em que o tratamento da questão social centrou-se no combate à pobreza focalizada, o que produziu

- A) uma noção da política social presente na PNAS indistinta da que se encontra presente na LOAS, quanto aos aspectos fundamentais do ponto de vista da concepção de proteção social.
- B) o aprofundamento do processo de desconstrução simbólica e ideológica da seguridade.
- C) compreender as causas da pobreza de modo vinculado aos seus determinantes estruturais.
- D) a concepção da Assistência afirmada pela própria PNAS não corrobora os princípios e conceitos presentes do desenvolvimento de Amartya Sen.
- E) o superdimensionamento da seguridade social no trato da questão social.

44. Na relação entre o projeto ético-político e o de reforma sanitária, é CORRETO afirmar que

- A) há convergências nos seus grandes eixos, como principais aportes e referências teóricas, princípios, exceto na formação profissional.
- B) na saúde, a grande bandeira deixou de ser a implementação do projeto de Reforma Sanitária, uma vez que esse projeto, a partir da crise endógena instaurada, não tem mais relação com o projeto profissional dos assistentes sociais.
- C) a formulação de estratégias, pelo Serviço Social, que busque reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde e, portanto, convergente com o projeto ético-político profissional não tem que estar articulado ao projeto da reforma sanitária.
- D) uma preocupação que se coloca é a necessidade de sujeitos históricos individuais e coletivos não caírem no possibilismo, que significa flexibilizar os princípios defendidos no projeto ético-político profissional na proposta da reforma Sanitária com vistas a assegurar pequenos ganhos políticos.
- E) é necessário desconsiderar as dimensões subjetivas e reduzir a defesa de particularidades desenvolvidas entre o trabalho realizado pelos assistentes sociais e as diferentes especialidades da medicina.

45. Em relação ao contexto político em que são instituídos renanismos de participação, a exemplo dos Conselhos, é CORRETO afirmar que

- A) os avanços políticos observados foram acompanhados de outra face do movimento presente na sociedade brasileira: a crise social da década de 80.
- B) há a revalorização da participação popular e redução do poder local, já que não se consegue desenvolver ações de contraposição ao autoritarismo da estrutura política brasileira.

- C) tem-se a revitalização da sociedade civil, expresso no anseio por uma sociedade mais justa, e a visibilidade das demandas populares; apenas os sindicatos ainda continuavam enfraquecidos.
- D) a crise da década de 80 é fruto de determinantes econômico-sociais, mas entanto não guarda relação com um processo mais amplo que atinge o capitalismo contemporâneo.
- E) não há crítica ao esboço de esfera pública deflagrado pela redemocratização e inserido na constituição de 1988.

46. Sobre a mediação como categoria central da intervenção profissional, é CORRETO afirmar que

- A) na dimensão ontológica, a categoria de mediação é construída intelectiva e reflexivamente pela razão com o fito de conhecer o objeto e orientar a intervenção neste.
- B) o papel fundamental da categoria de mediação no plano metodológico está parametrado a uma única dimensão contida na natureza da própria categoria: ontológica.
- C) a construção de demanda profissional impõe ao profissional a recuperação, apenas, da mediação ontológica que dá sentido histórico à particularidade do Serviço Social numa dada totalidade relativa.
- D) se se deseja uma real aproximação ao conhecimento do objeto de intervenção da profissão, necessário se faz compreender a busca às mediações que se articulam na intimidade do tecido sócio-intelectual
- E) uma melhor definição teórico-metodológica para o fazer profissional não implica a apreensão dos sistemas de mediação.

47. Na política de saúde, a centralidade da família se expressa a partir de, EXCETO:

- A) propostas, como a desospitalização dos doentes crônicos, com destaque para a questão.
- B) incentivo do tratamento domiciliar nas situações de pessoas acamadas e em cuidados paliativos.
- C) redução da internação hospitalar em todas as esferas de atenção e, de forma particular, na atenção básica quando esta se remete à assistência em cuidados paliativos ou no fim da vida no âmbito doméstico.
- D) implantação do Programa de Estratégia de Saúde da Família.
- E) convocação da família à participação de cuidados dos seus membros, além do fomento à participação no cuidado dos seus membros, além do fomento à formação de cuidadores de pessoa idosa.

48. Outro projeto social que norteia o enfrentamento da questão social é o de inspiração neoliberal. Em relação a este, é CORRETO afirmar que

- A) subordina a política econômica à social.
- B) direitos não são subordinados à lógica orçamentária.
- C) se observa uma crescente mercantilização do atendimento às necessidades sociais.
- D) reconhece que a estratégia estatizante ainda não sofreu esgotamento.
- E) a transferência de parcela de serviços sociais para segmentos da sociedade civil afeta, apenas, indiretamente o espaço ocupacional das assistentes sociais.

49. No que se refere ao uso da categoria mediação pelo Serviço Social, é CORRETO afirmar que

- A) a pressão das demandas postas pela realidade à profissão não teve contribuição como fator gerador de discussão metodológica da mediação enquanto categoria teórica.
- B) o recurso a tal categoria se deu pelas vanguardas intelectuais da profissão, ao assumirem a direção da militância e luta anticonstitucional como norte da prática profissional.
- C) foi presidido pelo impulso da realidade social e profissional e somente posteriormente com a incidência da categoria de mediação já configurada no discurso profissional, é que se vai assistir às primeiras abordagens de cunho metodológico da referida categoria.
- D) a emergência dessa categoria no seio do debate acadêmico do serviço Social processou-se posteriormente à incorporação consolidada do marxismo.
- E) no plano de discussão teórico-metodológica no serviço social, o problema da deficiente compreensão da articulação categorial lógico-ontológica do método dialético não teve contribuição do desconhecimento ou mau-uso da categoria de mediação.

50. Constitui-se em característica dos Conselhos de Políticas Públicas:

- A) têm por finalidade principal servir de instrumento para garantir a participação popular, o controle social e a gestão democrática das políticas e dos serviços públicos, envolvendo o planejamento e o acompanhamento da execução dessas políticas e serviços públicos.
- B) criação por iniciativa da sociedade civil.
- C) desempenham função fiscalizatória, a qual diz respeito à prerrogativa de decidir sobre estratégias utilizadas nas políticas públicas de sua competência.
- D) suas atividades não estão sujeitas a controle institucional e social.
- E) sua composição se dá integralmente por representantes da sociedade civil.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

