





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. De acordo com o Decreto Nº 7.508, um território que já possui ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, para ser instituída a Região de Saúde, também deve conter, no mínimo,**

- A) Serviço de Atenção Domiciliar e vigilância em saúde.
- B) Atendimento Móvel de Urgência e ambulatorial.
- C) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador e hospitalar.
- D) Atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

**02. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani
- II. Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
- III. Política Nacional para a População em Situação de Rua
- IV. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas

**São consideradas Políticas de equidade no SUS:**

- A) todos os itens.
- B) Apenas três itens.
- C) Apenas dois itens.
- D) Apenas um item.
- E) Nenhum item.

**03. Um estudo, em uma amostra de 5000 pessoas de uma cidade, detectou 100 casos de Doença Renal Crônica (DRC). Essas pessoas foram acompanhadas por 10 anos, e mais 150 apresentaram DRC.**

**Qual a prevalência da DRC nesse estudo?**

- A) 10/1.000
- B) 15/1.000
- C) 20/1.000
- D) 25/1.000
- E) 50/1.000

**04. Considerando a questão anterior, qual a incidência da doença renal crônica nesse estudo?**

- A) 15,1/1.000
- B) 20,2/1.000
- C) 30,6/1000
- D) 42,3/1.000
- E) 51/1.000

**05. Sobre as Medidas de Frequência de Doenças, entre os fatores que influenciam a prevalência de um agravo à saúde, analise os itens abaixo:**

- I. Aumento da incidência
- II. Aumento da letalidade da doença
- III. Envelhecimento da população
- IV. Taxa de natalidade elevada
- V. Aumento do tempo de sobrevivência

**Assinale a alternativa que corresponde aos fatores que diminuem a prevalência.**

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

**06. O Sistema Único de Saúde (SUS) também foi regulamentado pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre**

- A) a complementaridade do setor privado.
- B) a Norma Operacional Básica do SUS.
- C) a participação da comunidade no SUS.
- D) o Programa de Saúde da Família.
- E) as comissões intergestores.

**07. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- B) Para equipe de Saúde da Família, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
- C) Para a equipe da Atenção Básica (eAB), a composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 20 horas com, no máximo, 2 profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
- D) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- E) As equipes de Consultório na Rua (eCR) devem cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.

**08. Sobre os métodos de amostragem probabilística, o tipo, que consiste num esquema de amostragem em estágios, sendo que em cada estágio a unidade amostral é formada por grupos ou subconjuntos de unidades populacionais, é denominado de amostragem**

- A) sistemática.
- B) aleatória simples.
- C) aleatória estratificada.
- D) por conglomerados.
- E) por conveniência.

**09. Em janeiro de 2020, foi publicado na China um trabalho descrevendo as características e desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. Objetivou descrever a população e os desfechos, sem comparar riscos entre grupos. O trabalho mostrou que 15% daqueles pacientes morreram durante o período estudado. Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.**

- A) Transversal.
- B) Série de casos.
- C) Caso-controle.
- D) Ecológico.
- E) Coorte retrospectiva.

**10. Para o cálculo da Taxa de mortalidade neonatal tardia, utilizamos o número de óbitos de crianças entre**

- A) 0 a 6 dias de vida.
- B) 7 a 27 dias de vida.
- C) 28 dias a 90 dias de vida.
- D) 28 dias até completar 1 ano de idade.
- E) 28 dias até completar 2 anos de idade.

**11. Sobre os estudos de coorte, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É o mais indicado para avaliar intervenções terapêuticas ou preventivas.
- B) É menos sujeito a erros de seleção do que o estudo de caso-controle.
- C) Podem ser prospectivos, retrospectivos ou ambispectivos.
- D) A medida utilizada nos resultados é o risco relativo.
- E) Geralmente é caro e difícil de se operacionalizar.

**12. Em uma localidade onde viviam 500 habitantes, houve um surto do vírus Marburg, tendo 400 casos infectados e 100 óbitos pelo vírus.**

**A letalidade corresponde a**

- A) 20%
- B) 25%
- C) 50%
- D) 75%
- E) 80%

**13. A Organização Mundial de Saúde, na 10ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), considera morte materna como a morte de mulheres dentro de um período de quantos dias após o término da gravidez?**

- A) 7
- B) 14
- C) 28
- D) 42
- E) 60

**14. Assinale a alternativa que apresenta um agravo que é o mais indicado para ser estudado por um estudo tipo caso controle.**

- A) Escabiose  
 B) Depressão  
 C) Lombalgia  
 D) Hipertensão arterial  
 E) Malformação congênita

**15. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é considerado um marco na história da saúde pública brasileira. O programa alcançou um de seus feitos no Brasil com o certificado internacional de erradicação**

- A) do rotavírus.                      B) da hepatite A.                      C) da covid-19.                      D) da varicela.                      E) da poliomielite.

**16. Um residente durante um dia de trabalho na Unidade de saúde da família atendeu os seguintes casos:**

- |             |                                      |
|-------------|--------------------------------------|
| <b>I.</b>   | Hanseníase                           |
| <b>II.</b>  | Hepatite A                           |
| <b>III.</b> | Febre de Chikungunya                 |
| <b>IV.</b>  | Lesões por Esforços Repetitivos- LER |

**De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é (são) de notificação compulsória:**

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

**17. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- |             |                     |
|-------------|---------------------|
| <b>I.</b>   | Equidade            |
| <b>II.</b>  | Participação social |
| <b>III.</b> | Corresponsabilidade |
| <b>IV.</b>  | Intersetorialidade  |
| <b>V.</b>   | Territorialidade    |

**Assinale a alternativa que contempla os princípios da PNPS.**

- A) Todos os itens.                      B) Apenas quatro itens.                      C) Apenas três itens.                      D) Apenas dois itens.                      E) Apenas um item.

**18. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) oferecidas no SUS, temos uma que é um sistema médico complexo, de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, enunciada por Hipócrates no século IV a.C.**

**Foi desenvolvida por Samuel Hahnemann no século XVIII e corresponde à**

- A) Homeopatia.  
 B) Acupuntura.  
 C) Quiropraxia.  
 D) Constelação familiar.  
 E) Medicina Antroposófica.

**19. Na história da Saúde Pública no Brasil, tivemos a Revolta da Vacina, que ocorreu no Rio de Janeiro em 1904, período no qual predominava o seguinte modelo de atenção:**

- A) Vigilância em Saúde  
 B) Atenção Primária  
 C) Hospitalista  
 D) Assistencial privatista  
 E) Sanitarista campanhista

**20. Os eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde.**

**Assinale a alternativa que contempla um eixo operacional dessa política.**

- A) Ambientes e territórios saudáveis.
- B) Produção de saúde e cuidado.
- C) Desenvolvimento sustentável.
- D) Cultura da paz e direitos humanos.
- E) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.

**21. Qual a Conferência Nacional de Saúde que, em seu relatório final, aprovou a "incorporação ao SUS, em todo o País, de práticas de saúde, como a Fitoterapia, Acupuntura e Homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares"?**

- A) 8ª
- B) 9ª
- C) 10ª
- D) 11ª
- E) 12ª

**22. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são valores fundantes no processo de sua concretização os citados abaixo, EXCETO**

- A) autonomia.
- B) solidariedade.
- C) humanização.
- D) felicidade.
- E) justiça.

**23. Os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) orientam a organização do sistema de saúde em todo o mundo. De acordo com Bárbara Starfield, é um atributo derivado da APS:**

- A) Primeiro contato
- B) Orientação familiar
- C) Longitudinalidade
- D) Integralidade
- E) Coordenação

**24. Antes da promulgação da Constituição, foi criado um programa em 1987 pelo INAMPS, que se instituiu como modelo de transição, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) cujos objetivos estão indicados abaixo, EXCETO na alternativa**

- A) Promover a participação social.
- B) Descentralização das ações de saúde.
- C) Integralidade dos cuidados assistenciais.
- D) Implementação de distritos sanitários.
- E) Universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde.

**25. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) representam um importante momento de avaliação da situação da saúde no país e contam com a participação de representantes do governo e da sociedade civil.**

**Qual Conferência Nacional abordou em seus temas o Programa de Saúde Materno-Infantil e o Programa de Extensão das Ações de Saúde às Populações Rurais?**

- A) 1ª
- B) 3ª
- C) 4ª
- D) 5ª
- E) 7ª

**26. A tabela abaixo apresenta o número de doses da vacina contra a febre amarela, aplicadas no primeiro semestre de 2024, em uma Unidade de Saúde da Família:**

Mês	Número de doses da vacina
Janeiro	20
Fevereiro	18
Março	30
Abril	14
Maiο	24
Junho	14

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

27. Sobre a classificação de variáveis em epidemiologia, analise os itens abaixo:

- I. Sexo
- II. Escolaridade
- III. Estado civil
- IV. Tipo sanguíneo
- V. Estágio da doença

Assinale a alternativa em que são considerados os dados nominais.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

28. Sobre o valor preditivo positivo (VPP), o uso de testes em

- A) paralelo aumenta a especificidade e reduz o VPP.
- B) paralelo aumenta a sensibilidade e o VPP.
- C) série aumenta a especificidade e o VPP.
- D) série aumenta a sensibilidade e reduz o VPP.
- E) Nenhuma das alternativas.

29. O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS.

A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando na análise situacional:

- I. estrutura do sistema de saúde
- II. redes de atenção à saúde
- III. condições sócio-sanitárias
- IV. fluxos de acesso

Assinale a alternativa em que os temas estão contidos no Mapa da Saúde.

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

30. Sobre o Programa Saúde na Escola–PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública e privada de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- B) Constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.
- C) Implementado mediante adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios aos objetivos e diretrizes do programa, formalizada por meio de termo de compromisso.
- D) As equipes de saúde da família realizarão visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de acordo com as necessidades locais de saúde identificadas.
- E) Caberá ao Ministério da Educação fornecer material para implementação das ações do PSE, em quantidade previamente fixada com o Ministério da Saúde, observadas as disponibilidades orçamentárias.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. Sobre a ética e o pensamento de Karl Marx, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O projeto político de Marx contém uma ética: uma ética revolucionária que dá suporte valorativo à sua teoria política da revolução. Trata-se de uma ética dirigida teologicamente para a emancipação humana, tendo por parâmetros o conceito de riqueza humana que ele define nos *Grundrisse*, ao se referir a uma outra etapa histórica, de superação da sociedade burguesa.
- B) Marx sistematizou, em seus livros, em especial o livro intitulado O Capital, tomo III, uma ética dentro do modo produção capitalista.
- C) Marx sistematizou, em seus livros, uma ética cristã, que influencia fortemente a cultura ocidental, baseada nas verdades reveladas por Deus.
- D) Marx trabalha o termo livre-arbítrio para discutir a liberdade na sociedade burguesa.
- E) Marx discute a ética transcendental, que afirma valores universais, mas os remete para uma razão abstrata, separada do empírico, da vida social.

**32. Barroco (2010) afirma que ao conjunto dos modos de ser ético-morais, desenvolvidos historicamente pelos homens, a partir de determinado estágio de organização do trabalho e da vida social, denominamos campo das objetivações ético-morais, constituído: pelo sujeito ético-moral, pela moral, pelo conhecimento ético, pela práxis ético-política. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo no que se refere à ética e às definições de alguns dos termos citados acima pela autora:**

- I. Sujeito ético-moral- é socialmente considerado capaz de responder por seus atos em termos morais, o que significa ser capaz de discernir entre valores, que é o mesmo que ter senso ou consciência moral.
- II. A moral objetiva-se fundamentalmente como um sistema normativo reprodutor dos costumes, em resposta a exigências de integração social, vinculando-se ao indivíduo singular e à vida cotidiana; como conexão de motivações do indivíduo singular e exigências éticas humano-genéricas, vinculadas a diferentes formas de práxis, dentre elas a práxis política.
- III. A consciência e a liberdade são componentes fundamentais para todas as formas de realização ético-morais. As objetivações ético-morais fundamentam-se nas capacidades humanas, desencadeadas pela práxis: a sociabilidade, a consciência, a liberdade e a universalidade humanas.
- IV. Os valores morais surgem das necessidades históricas dos homens. Uma vez instituído, passam a se estruturar como sistema normativo.
- V. Nas comunidades primitivas, a moral apresentava-se em um nível de desenvolvimento amplo e aprofundado, tendo em vista o seu desenvolvimento social e econômico, assim como o fato dos valores serem relativamente heterogêneos.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**33. Analise as afirmativas a seguir referente aos NASFs, de acordo a Portaria n.º2436/2017.**

- I. Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (AB).
- II. A equipe do NASF realiza trabalhos individuais, em especial aqueles que a Unidade Básica de Saúde não consegue executar no território.
- III. Pretende-se que a equipe do NASF seja membro orgânico da Atenção Básica, vivendo integralmente o dia a dia nas UBS e trabalhando de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população.

- IV. Os diferentes profissionais devem estabelecer e compartilhar saberes, práticas e gestão do cuidado, com uma visão comum e aprender a solucionar problemas pela comunicação, de modo a maximizar as habilidades singulares de cada um.
- V. Ressalta-se que os Nasf-AB obrigatoriamente deverão possuir unidades físicas especiais no território, sendo de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**34. Analise as afirmativas a seguir no que compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB).**

- I. Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica às quais estão vinculadas.
- II. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- III. Realizar discussão de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida e da coletividade, ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes dentre outros, no território.
- IV. Pactuar e executar, junto à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão, o financiamento da Atenção Básica.
- V. Destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica, de modo regular e automático, prevendo, entre outras formas, o repasse fundo a fundo para custeio e investimento das ações e serviços.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**35. Analise as afirmativas a seguir, de acordo com Iamamoto (2008), sobre as respostas político-institucionais à questão social.**

- I. As estratégias para responder à questão social têm sido tensionadas por projetos políticos- institucionais distintos, que presidem a estruturação legal e a implementação das políticas sociais públicas desde o final dos anos de 1980.
- II. Vive-se uma tensão entre a defesa dos direitos sociais universais e a mercantilização e re-filantropização do atendimento às necessidades sociais, com claras implicações nas condições e relações de trabalho do assistente social.
- III. O projeto que norteia a Carta Constitucional e os princípios da seguridade social permanece intactos e inabaláveis, mesmo diante do processo de contrarreforma do Estado e de construção ideológica do projeto neoliberal.
- IV. No enfrentamento da questão social, observa-se uma tendência ao deslocamento das ações das empresas privadas para ações no âmbito governamentais públicas, para a garantia dos direitos da população.
- V. O Serviço Social, ao lidar com as múltiplas e diversificadas expressões da questão social, tende a perder espaço na execução das políticas sociais, considerando a falta de foco na intervenção.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**36. Analise as afirmativas a seguir, conforme os Cadernos da Atenção Básica- Diretrizes do NASF (Brasil, 2010), sobre as oportunidades de ação conjunta Assistente Social – Equipe NASF e equipes de Saúde da Família.**

- I.** Desenvolver coletivamente, com vistas à intersetorialidade, ações que se integrem a outras políticas sociais (educação, esporte, cultura, segurança, trabalho, lazer).
- II.** Em parceria com os demais apoiadores, promover espaços de educação permanente abordando: família, valores, violência doméstica, dependência, entre outros, visando o fortalecimento do vínculo e a sensibilização dos profissionais na abordagem familiar.
- III.** Estreitar a relação entre integralidade da atenção e equidade no acesso às ações e serviços de saúde, de modo que as parcerias com as instâncias e espaços públicos sejam no sentido explícito de diminuir as desigualdades sociais.
- IV.** Promover a gestão integrada e a participação dos usuários nas decisões, por meio de organização participativa com os Conselhos Locais e/ou Municipais de Saúde, não deixando de ressaltar a possibilidade de outras formas de controle social.
- V.** Realizar internamento compulsório aos usuários de álcool e outras drogas em Comunidade Terapêuticas.

**Está CORRETO o que se afirma em**

A) I, II, III e IV, apenas.

B) I, II, III e V, apenas.

C) II, IV e V, apenas.

D) I e III, apenas.

E) I, II, III, IV e V.

**37. Sobre a Clínica Ampliada e o trabalho interprofissional e em equipe, analise as afirmativas a seguir:**

- I.** A Clínica Ampliada é realizada, apenas, por categorias profissionais que atuam na área das ciências biológicas.
- II.** A Clínica Ampliada busca evitar abordagem que privilegie excessivamente alguma matriz de conhecimento disciplinar.
- III.** A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar e colocando em primeiro plano a situação real do trabalho em saúde, vivida a cada instante por sujeitos reais.
- IV.** Na Clínica Ampliada, é importante a construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- V.** A Clínica Ampliada causa insegurança nos profissionais, devendo ser evitada para identificação de diagnósticos dos pacientes.

**Está CORRETO o que se afirma em**

A) I, II, III e IV, apenas.

B) III e IV, apenas.

C) II, III e IV, apenas.

D) I e V, apenas.

E) I, II, III, IV e V.

**38. No que se refere às principais alternativas adotadas para a saúde pública, no período de 1930 a 1940, conforme Bravo (2013), analise as afirmativas a seguir:**

- I.** A partir de 1935, as campanhas sanitárias constituíram-se em elemento central das ações em saúde pública no Brasil, com seu aspecto de vigilância, combate, utilizando-se de estratégias militares que tinham semelhanças com a “polícia médica” dos séculos XVIII e XIX.
- II.** Coordenação dos serviços estaduais de saúde dos estados de fraco poder político e econômico, em 1937, pelo Departamento Nacional de Saúde.
- III.** Implantação das organizações sociais de interesse social para gerenciamento das unidades públicas de saúde e criação de serviços de combate a endemias.
- IV.** Interiorização das ações para áreas de endemias rurais, a partir de 1937, em decorrência dos fluxos migratórios de mão de obra para as cidades.
- V.** Reorganização do Departamento Nacional de Saúde, em 1941, que incorporou vários serviços de combate a endemias e implantação do Sistema Único de Saúde (SUS).

**Está CORRETO o que se afirma em**

A) I, II e IV, apenas.

N) II, III e V, apenas.

C) III, IV e V, apenas.

D) I, II, III e IV, apenas.

E) I, II, III, IV e V.

**39. Analise o trecho a seguir:**

“Refere-se à produção, sistematização de informações, indicadores e índices territorializados das situações de vulnerabilidade e risco pessoal e social que incidem sobre famílias/pessoas nos diferentes ciclos da vida (crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos); pessoas com redução da capacidade pessoal, com deficiência ou em abandono; crianças e adultos vítimas de formas de exploração, de violência e de ameaças; vítimas de preconceito por etnia, gênero e opção pessoal; vítimas de apartação social que lhes impossibilite sua autonomia e integridade, fragilizando sua existência (...)”.

**Assinale a alternativa que indica o serviço socioassistencial do Sistema Único de Assistência Social a que se refere, conforme a Política Nacional de Assistência Social (Brasil, 2004).**

- A) Defesa Institucional.  
 B) Defesa Social.  
 C) Proteção Social.  
 D) Vigilância Social.  
 E) Matricialidade Sociofamiliar.

**40. Analise o trecho a seguir e complete as lacunas no que se refere à concepção de controle social, de acordo Política Nacional de Assistência Social (Brasil, 2004).**

“A participação popular foi efetivada na (no) \_\_\_\_\_ (artigo 5º, inciso II), ao lado de duas outras diretrizes, a \_\_\_\_\_ para Estados, Distrito Federal e Municípios, o comando único em cada esfera de governo (artigo 5º, inciso I), e a \_\_\_\_\_ do Estado na condução da política de assistência social em cada esfera de governo (artigo 5º, inciso III)”

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

- A) Constituição Federal, centralização político-administrativa, primazia da responsabilidade.  
 B) LOAS, descentralização político-administrativa, primazia da responsabilidade.  
 C) Código Civil, descentralização político-administrativa, centralidade na responsabilidade.  
 D) PNAS, centralização político-administrativa, primazia da responsabilidade.  
 E) Constituição Federal, descentralização político-administrativa, preferência na responsabilidade.

**41. De acordo com a Portaria n.º 3.088, de 23 de dezembro de 2011, a Rede de Atenção Psicossocial é constituída pelos seguintes componentes.**

- I.** Atenção básica em saúde, formada pelos seguintes pontos de atenção: Unidade Básica de Saúde; equipe de atenção básica para populações específicas: Equipe de Consultório na Rua; Equipe de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório.  
**II.** Centros de Atenção Psicossocial, nas suas diferentes modalidades.  
**III.** Atenção de urgência e emergência, formada pelos seguintes pontos de atenção: SAMU 192; Sala de Estabilização; UPA 24 horas; portas hospitalares de atenção à urgência/pronto socorro; Unidades Básicas de Saúde, entre outros.  
**IV.** Reabilitação psicossocial.  
**V.** Hospitais do sistema privado de saúde e planos de saúde.

**Estão CORRETOS:**

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

**42. Analise as afirmativas a seguir quanto aos elementos constitutivos da RAS (Brasil, 2022):**

- I.** A população e a área geográfica.  
**II.** A estrutura operacional  
**III.** Modelo de atenção à saúde.  
**IV.** CRAS e CREAS.



**45. Passos et.all. (2023) problematizam a disputa do fundo público pelas Comunidades Terapêuticas (CTs) na Política de Saúde Mental e os desdobramentos para os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir sobre a compreensão em relação às Comunidades Terapêuticas, assim como o acesso ao fundo público do Estado:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> As Cts foram regulamentadas no Brasil a partir de 2015 e se organizam em residências coletivas temporárias, cuja prerrogativa é o isolamento dos indivíduos do convívio social, para alcançar o objetivo fim dessas instituições, que é a abstinência de álcool e de outras drogas. Em função dessa característica, são consideradas serviços de alta exigência.</p> <p><b>II.</b> O financiamento de vagas em CTs com recursos públicos federais teve início em meados de 2010, contudo, em nível estadual e municipal, já se constituía em prática comum.</p> <p><b>III.</b> O surgimento das CTs em território brasileiro ocorreu na década de 1970 e, desde então, o caminho trilhado por essas instituições é de ascensão. A partir de 2019, as CTs se consolidam como principal alternativa de investimento do Estado para o enfrentamento do uso prejudicial de álcool e outras drogas.</p> <p><b>IV.</b> O crescente incentivo ao financiamento de vagas nessas instituições, por parte do poder público, pode ser compreendido como parte das estratégias de <i>privatização não clássica da saúde</i>.</p> <p><b>V.</b> As Cts fortalecem a política de redução de danos, principais estratégia utilizada pelo Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro, para o enfrentamento ao uso prejudicial de álcool e outras drogas, pois, possibilitam o internamento dos usuários e a proibição total do uso de substâncias psicoativas.</p> |
|---|

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

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

**46. Mota (2010) analisa em seus estudos a emergência do debate sobre a questão social no Serviço Social brasileiro. Sobre esse tema, analise as afirmativas a seguir:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Não foram encontrados registros (textos e documentos) profissionais que façam a referência sobre a questão social anteriores ao período em que, toma forma a chamada “intenção de ruptura”.</p> <p><b>II.</b> Data dos anos de 1980 do século XX a emergência de discussões teoricamente fundadas que abordam a relação Serviço Social/Questão Social, especificamente com o marco da publicação, em 1982, da obra <i>Relações Sociais e Serviço Social no Brasil</i>, de Marilda Yamamoto e Raul de Carvalho.</p> <p><b>III.</b> A partir de meados da década de 1990, as discussões sobre questão social ganham aprofundamento, passando a envolver a temática trabalho, em sintonia com os debates que se travam nas Ciências Sociais.</p> <p><b>IV.</b> A relevância e os impactos das discussões sobre questão social e Serviço Social tornam-se evidente em 1995, com a aprovação, na XXIX Convenção Nacional da Associação Brasileira de Ensino de Serviço Social (ABESS).</p> <p><b>V.</b> Nos anos 2000, do século XXI, iniciou-se a busca por fundamentos científicos, especialmente os da Sociologia e Psicologia, que são os pilares do estatuto acadêmico da profissão, em oposição ao voluntarismos e ações com fins filantrópicos.</p> |
|--|

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

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

**47. Mota, Maranhão e Sitcovsky (2010) analisam em seu artigo os requerimentos postos à ação profissional dos Assistentes Sociais e à sua formação profissional no Sistema Único de Assistência Social (SUAS), identificando as mediações que conectam as singularidades dessa política, o arcabouço das Diretrizes Curriculares e do Projeto Ético-político profissional. Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir quanto ao SUAS e a relação entre as competências, formação e desafios profissionais do Serviço Social.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Os autores identificam que o peso do conhecimento da realidade é uma das principais mediações da ação profissional no SUAS, sendo um dos principais desafios postos à profissão e à formação profissional, que é a capacidade de conhecer a realidade social sem sucumbir aos recortes e fragmentos das problemáticas sociais.</p> <p><b>II.</b> Um dos requisitos do processo de gerenciamento de informações no SUAS reside na capacidade do profissional desenvolver pesquisas e tratar sua prática cotidiana como fonte de informações e sistematizações.</p> |
|--|



**50. Analise as afirmativas a seguir, referentes à racionalização do processo produtivo e à inserção do assistente social na divisão social e técnica do trabalho, conforme Guerra (2005).**

- I.** O processo de institucionalização da profissão vem na esteira do processo de racionalização do Estado burguês, com o intuito de facilitar a atuação dos monopólios e, ainda, de manter as bases de legitimação ante as classes sociais da sociedade brasileira.
- II.** A divisão social e técnica do trabalho tem como pano de fundo para o Serviço Social a profissionalização da filantropia, exigida na atual sociabilidade capitalista, diante das leis e tendências universalistas desse modo de produção.
- III.** Reconhece-se uma contradição da própria razão de ser do serviço Social, ou seja, o processo de institucionalização da profissão decorre dos interesses e demandas das classes sociais que se antagonizam no processo produtivo do capitalismo.
- IV.** No que tange ao Serviço Social, enquanto “um tipo de especialização do trabalho coletivo”, sua inserção no mercado de trabalho aparece intermediada por um contrato de compra e venda da sua força de trabalho, o qual vincula os profissionais às organizações sociais públicas e privadas.
- V.** Na divisão social e técnica do trabalho, o vínculo do assistente social se dá diretamente com o capital financeiro, sem intermediação direta do Estado.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**CADERNO 79**  
**- SERVIÇO SOCIAL -**