

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREAS PROFISSIONAIS DE SAÚDE / 2025



PERFIL ATENÇÃO BÁSICA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome																					
Nº de la	lentic	lade				Órg	ão E	Е <i>хр</i> е	dido	r		UF				Nº c	le Ir	nscr	rição	o 	

CADERNO 179 SERVIÇO SOCIAL

PREZADO CANDIDATO

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

BOA SORTE!

INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE / SERVIÇO SOCIAL

CONHECIMENTOS GERAIS

01	emergência e ate	o DECRETO Nº 7.508, um t nção psicossocial. da a Região de Saúde també			primária, urgência e
B) C) D)	Atendimento Móv Centro de Referên	io Domiciliar e vigilância em vel de Urgência e ambulatorial cia em Saúde do Trabalhador orial especializada e vigilância rnativas.	l. e hospitalar.		
02	conceitos de igua	a equidade é um dos prino aldade e de justiça social. se os itens abaixo:	cípios do Sistema Único	de Saúde (SUS) e tem re	elação direta com os
	II. Política NIII. Política Na	acional de Atenção Integral à acional de Saúde Integral da lacional para a População em Sacional de Saúde Integral das	População Negra Situação de Rua		
Sã	o consideradas Po	olíticas de equidade no SUS:			
A)	Todos os itens.	B) Apenas três itens.	C) Apenas dois itens.	D) Apenas um item.	E) Nenhum item.
03	Essas pessoas for	uma amostra de 5000 pesso ram acompanhadas por 10 a cia da DRC nesse estudo?			enal Crônica (DRC).
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 inc	idência da doença renal c	rônica 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 Medida analise os itens a	ns de Frequência de Doenças baixo:	s, entre os fatores que infl	uenciam a prevalência de	um agravo à saúde,
	II. Aumento o III. Envelhecir IV. Taxa de na	la incidência la letalidade da doença nento da população stalidade elevada do tempo de sobrevivência			
As	ssinale a alternativ	va que corresponde aos fator	res que diminuem a preva	lência.	
A)	Todos os itens.	B) Apenas quatro itens.	C) Apenas três itens.	D) Apenas dois itens.	E) Apenas um item.
06	. O Sistema Único dispõe sobre	de Saúde (SUS) também fo	i regulamentado pela Lei	no 8.142 , de 28 de dezem	bro de 1990, que
		de do setor privado. onal Básica do SUS.	D)	o Programa de Saúde da Fa	mília.

C) a participação da comunidade no SUS.

E) as comissões intergestores.

07. De	e acordo	com a Polít	ica Nacional d	e Atenção	Básica,	Portaria	nº 2436/2	2017, assina	ale 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.

epidemiológ	gicos e socioeconôm	icos, de acordo com def	ordo com base populacional, cr inição local. a carga horária mínima seman	
sendo que,				uema de amostragem em estágios, untos de unidades populacionais, é
A) sistemática.B) aleatória simC) aleatória estr			D) por conglom E) por conveniê	
com COVI trabalho m	D-19 confirmada. (ostrou que 15% da	Objetivou descrever a	população e os desfechos, sei eram durante o período estud	terísticas e desfechos de 41 adultos n comparar riscos entre grupos. O lado.
A) Transversal.				
B) Série de caso			D) Ecológico.	
C) Caso-control	le.		E) Coorte retros	spectiva.
A) 0 a 6 dias de B) 7 a 27 dias d C) 28 dias a 90	e vida. le vida.	talidade neonatal tard		ompletar 1 ano de idade. ompletar 2 anos de idade.
			da Classificação Internacion um período de quantos dias	al de Doenças (CID-10), considera após o término da gravidez?
A) 7	B) 14	C) 2	8 D) 42	E) 60
12. Assinale a a controle.	alternativa que apr	esenta um agravo que	é o mais indicado para ser es	tudado por um estudo tipo caso
A) Escabiose	B) Depressão	C) Lombalgia	D) Hipertensão arterial	E) Malformação congênita
			lerado um marco na história n o certificado internacional	
A) do rotavírus. B) da hepatite A C) da covid-19. D) da varicela.	A .			

E) da poliomielite.

• ,	de ações de promoção da alise os itens abaixo:	saúde nos serviços e na ş	gestão do SUS.	
III. Corresp	ação social onsabilidade orialidade			
Assinale a alterna	tiva que contempla os pri	ncípios da PNPS.		
A) Todos os itens.	B) Apenas quatro itens	. C) Apenas três iter	ns. D) Apenas dois it	ens. E) Apenas um item.
sistema médic enunciada por		holístico, baseada no p a.C.	rincípio vitalista e no	SUS, temos uma que é um uso da lei dos semelhantes
A) Homeopatia.B) Acupuntura.C) Quiropraxia.			D) Constelação familia E) Medicina Antroposo	
	minava o seguinte modelo saúde		D) Assistencial privatis E) Sanitarista campanh	
princípios, os	racionais são estratégias objetivos e as diretrizes da rnativa que contempla un	Política Nacional de Pr	omoção da Saúde.	, respeitando os valores, os
A) Ambientes e terB) Produção de sarC) Desenvolvimen	úde e cuidado.		Cultura da paz e direitos h rodução e disseminação d	umanos. le conhecimentos e saberes.
				ração ao SUS, em todo o País, erapias alternativas e práticas
A) 8 ^a	B) 9 ^a	C) 10 ^a	D) 11 ^a	E) 12 ^a
19. Sobre a Polític citados abaixo		da Saúde (PNPS), são va	alores fundantes no proc	esso de sua concretização os
A) autonomia.	B) solidariedade.	C) humanização.	D) felicidade.	E) justiça.
	la Atenção Primária à Saú n Bárbara Starfield, é um			saúde em todo o mundo.
A) Primeiro contat				lade E) Coordenação

14. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e

- 21. 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.
- 22.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) 1^a

B) 3^a

C) 4^a

D) 5^a

E) 7^a

23. 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
Maio	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.

D) Mediana < Moda.

C) Média < Mediana.

E) Moda > Média.

24. 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.

25. 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 socio sanitárias
- IV. fluxos de acesso

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

26. O Ministério da Saúde, com o objetivo de coordenar as ações de imunizações que se caracterizavam, até então, pela descontinuidade, pelo caráter episódico e pela reduzida área de cobertura, criou o Programa Nacional de Imunizações (PNI) no ano de

A) 1970.

B) 1973.

C) 1975.

D) 1980.

E) 1988.

27. 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, formalizado 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.
- 28. De acordo com a Lista Nacional de Doenças e Agravos, são monitorados pela Estratégia de Vigilância Sentinela os citados abaixo, EXCETO:
- A) Filariose
- B) Rotavírus
- C) Síndrome Gripal
- D) Doença Diarreica Aguda
- E) Síndrome de Corrimento Uretral Masculino
- 29. Sobre os estudos de caso-controle, assinale a alternativa INCORRETA.
- A) Exigem pouco tempo para execução.
- B) Proporcionam estimador de prevalência e incidência.
- C) São relativamente baratos, quando comparados com estudo de coorte.
- D) Os dados são coletados a partir de informações do passado.
- E) Comparam a frequência de exposição a um determinado fator de risco nos dois grupos.
- 30. As novas inclusões na lista nacional de notificação compulsória em 2024 abrangem uma variedade de doenças ocupacionais.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Dermatoses ocupacionais
- II. Perda auditiva relacionada ao trabalho
- **III.** Transtornos mentais relacionados ao trabalho
- IV. Distúrbio de voz relacionado ao trabalho

São condições que foram incluídas na lista de notificação compulsória:

- A) Todos os itens.
- B) Apenas três itens.

D) Apenas um item.

C) Apenas dois itens.

E) Nenhum item.

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.

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.

D) I, II e III, apenas.

C) II, III e V, 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.

- 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.

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.

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).

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 5°, inciso II), ao lado de duas outras diretrizes, a ______ para Estados, Distrito Federal e Municípios, o comando único em cada esfera de governo (artigo 5°, inciso I), e a ______ do Estado na condução da política de assistência social em cada esfera de governo (artigo 5°, 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.

V. Conselhos Tutelares.

Estão CORRETAS

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

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

- 43. Sitcovsky (2010) afirma que o processo de supercapitalização, ou seja, a busca por novos horizontes para a acumulação capitalista, com o intuito de recompor a taxa de lucros, repercute diretamente na mercantilização dos serviços sociais. Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir quanto à expansão da Assistência Social na atual sociabilidade capitalista no Brasil.
 - I. A investida da classe dominante contra a seguridade social brasileira tratou de inflexionar o padrão de enfrentamento à "questão social", dotando a política de Assistência Social de uma centralidade no trato das contradições sociais.
 - II. A assistência Social deixou de ser uma política de acesso às demais políticas setoriais, assumindo uma centralidade na política social.
 - III. A expansão da assistência social tem uma articulação direta com a denominada crise da sociedade salarial.
 - IV. O trabalho assalariado, para uma parcela significativa da população, deixa de ser, gradativamente, o ideário de integração à ordem, e a assistência social, particularmente pelos programas de transferência monetária; como política compensatória, parece cumprir esse papel político e econômico, na medida que possibilita, ainda que precariamente, o acesso a bens de consumo.
 - V. A expansão da assistência social no Brasil ocorreu concomitantemente à ampliação do mercado como mediação para atendimento às necessidades sociais. Aos que não possam atendê-las, o Estado lhe oferece os serviços socioassistenciais.

Está CORRETO o que se afirma em

A) I, III e IV, apenas.

B) II, III e V, apenas.

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

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

44. Horst e Alves (2024) analisam que, de forma estratégica, a classe dominante opera o entendimento da família como algo natural e sagrado das relações humanas. Utilizam-se da religião e da ontologia religiosa para justificar a *gênese* da família e sua defesa como *base da sociedade*.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir sobre a concepção da família, ultraneoliberalismo e a perspectiva conservadora na atual sociabilidade capitalista.

- I. A ideologia da família, na atual sociabilidade capitalista, não somente mascara os reais determinantes das expressões da "questão social", como também naturaliza valores políticos e práticas que vão à contramão dos interesses enquanto classe trabalhadora.
- II. Na perspectiva crítica, compreende-se que família é um *complexo social* fundado a partir do desenvolvimento do ser social e da necessidade de se reproduzir e que apresenta particularidades em cada modo de produção e reprodução social. Assim, o sistema em que está inserida tem implicações no devir de indivíduos e suas relações familiares.
- III. A ascensão do ultraneoliberalismo nas últimas décadas foi uma força que possibilitou o fortalecimento das famílias, por meio da expansão dos serviços sociais, ou seja, mais Estado para a proteção social dos sujeitos.
- IV. O ultraneoliberalismo se fortalece como a resposta da extrema direita frente à crise posta, buscando a compensação de dívidas via cortes de gastos públicos, o discurso de afastamento da intervenção estatal na economia e o incitamento de discursos conservadores, neofascistas.
- V. Os valores conservadores possibilitam o fortalecimento, o crescimento e o progresso econômico das famílias, para que possam organizar suas vidas de acordo com os princípios da ordem moral, cívica e econômica do país.

Está CORRETO o que se afirma em

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

B) I e V, apenas.

C) I, II e IV, apenas.

D) III, IV e V, apenas.

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).

Nesso sentido, applica as afirmativas a seguir sobre a compresenção em relação às Comunidades Terapêuticas, assim

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

- I. 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.
- II. 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.
- III. 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.
- **IV.** O crescente incentivo ao financiamento de vagas nessas instituições, por parte do poder público, pode ser compreendido como parte das estratégias de *privatização não clássica da saúde*.
- V. 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.

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:
 - I. 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".
 - II. 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 Relações Sociais e Serviço Social no Brasil, de Marilda Iamamoto e Raul de Carvalho.
 - **III.** 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.
 - IV. 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).
 - V. 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.

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.

- 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.
 - I. 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.
 - **II.** 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.

- III. Um aspecto desafiador é a capacidade dos profissionais estabelecer articulações e construir referências teóricometodológicas e técnico-operativas que busquem romper com as visões e abordagens fragmentárias dos riscos e vulnerabilidades em prol de uma intervenção qualificada, crítica e politicamente comprometida.
- IV. Um outro aspecto que requer atenção profissional é o levantamento de dados sobre a realidade local, orientada pela categoria território e com o aporte dados censitários, pode subtrair algumas conexões entre o singular e o universal. Nesse caso, o real pode não ser objeto de aproximações sucessivas, mas de uma simples manipulação dos dados disponíveis.
- V. Um desafio colocado aos assistentes sociais é compreender o significado político da organização da rede sócioassistencial, pois se trata de um movimento que hipoteca o funcionamento que hipoteca o funcionamento da política de Assistência Social à existência das parcerias com o setor privado.

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

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

48. Analise o trecho a seguir, em relação ao Serviço Social quanto ao seu significado.

"A profissão é compreendida como um produto histórico, e como tal, adquire sentido e intelegibilidade na história da sociedade da qual é parte e expressão" (Iamamoto, 2003, p. 203).

Sobre o trecho acima, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O significado social da profissão depende da categoria profissional em reafirmar sua atuação, seu significado e importância histórica.
- B) O significado social da profissão depende do Estado em reafirmar, por meio das requisições e demandas, a importância histórica e seu significado para a intervenção nas políticas públicas.
- C) O Serviço Social afirma-se como especialização do trabalho, ao se constituir em expressão de necessidades históricas, derivadas das práticas das classes sociais no ato de produzir seus meios de vida e de trabalho de forma socialmente determinada. Assim seu significado social depende da dinâmica das relações entre classes e dessas com o Estado nas sociedades nacionais em quadros conjunturais específicos, no enfrentamento da "questão social".
- D) O significado social da profissão depende unicamente da categoria profissional em reafirmar sua atuação, seu significado e importância histórica. Estando seu significado social em conformidade com a dinâmica das relações entre classes e dessas com o Estado.
- E) O significado social da profissão independe da história da sociedade capitalista, pois a profissão sempre existiu e cumpri seu papel de defesa intransigente na defesa dos direitos da população mais vulnerável.
- 49. Iamamoto (2003) afirma que o Serviço Social no Brasil nasce e se desenvolve nos marcos do pensamento conservador, como um estilo de pensar e de agir na sociedade capitalista. No entanto, na contemporaneidade, a profissão pauta sua concepção teórico-metodológico, Ético-político e técnico-operativo no campo da tradição marxista.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir no que se refere à aproximação do Serviço Social à tradição marxista.

- I. A reconceituação viabilizou a primeira aproximação do Serviço Social com o marxismo por rotas tortuosas apenas em 1995.
- II. O próprio Serviço Social é colocado como objeto de sua pesquisa nos anos de 1980, incentivando um balanço crítico global dessa profissão: das bases históricas e ideo-teóricas de sua prática.
- III. A análise das especificidades do processo de profissionalização do Serviço Social nos quadros da divisão sociotécnica do trabalho, apreendidas sob diferentes matrizes, foi o fulcro da polêmica no interior da tradição marxista, com derivações no campo entre teorias, método e história.
- IV. O foco do Serviço Social era viabilizar, por meio da tradição marxista, uma crescente politização da profissão, calcada fortemente no militantismo da profissão.
- V. O debate contemporâneo do Serviço Social, baseado no marxismo, possibilitou apreender a necessidade constante dos sujeitos cidadãos em serem súditos do Estado.

Está CORRETO o que se afirma em

A) I, II e III, apenas.

B) IV e V, apenas.

C) II e III, apenas.

D) I e II, apenas.

- 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.

A) I, III e IV, apenas.

B) II, III e V, apenas.

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

D) I e V, apenas.

	INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE / SERVIÇO SOCIAL
CADERNO 179	9
SERVIÇO SOCIA	AL
INTERIOZAÇÃO EM	SAÚDE