





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

01.

“Senhoras e senhores, prestem muita atenção  
Que agora eu vou falar sobre a constituição  
Aquele que criou o SUS  
Garantindo direitos para toda população  
Lá em 88 o nosso SUS nasceu  
Fruto de muita luta que reforma sanitária precedeu  
E hoje colhemos o fruto que essa luta nos deu”

Cordel da Equidade.

Erivaldo Santos de Lima, Marcos Paulo Santana de Oliveira e Jucélia Gonçalves de Souza Alves

**O trecho do cordel apresenta o movimento sanitário enquanto meio que lançou novas bases para a saúde no Brasil. Sobre essa temática, assinale a alternativa que apresenta, de forma CORRETA, um legado da Reforma Sanitária.**

- A) Manutenção do acesso excludente à atenção à saúde no SUS.
- B) Preservação do ideário antidemocrático vigente no país.
- C) Formulação de um projeto para favorecimento do empresariado da saúde.
- D) Difusão da noção do direito à saúde.
- E) Exacerbação assimétrica do controle do setor privado sobre as políticas de saúde.

**02. Leia abaixo o recorte de um artigo científico publicado em um periódico de enfermagem que versa acerca da Navegação de Pacientes (NP).**

Desenvolvida nos Estados Unidos, em 1990, pelo médico Harold Freeman no Hospital Harlem em Nova York, a NP é uma prática baseada em evidências. Definida como um processo sistematizado, executado por um profissional denominado navegador de pacientes, envolve a avaliação das necessidades, planejamento e implementação de ações para a coordenação do cuidado focado em auxiliar os pacientes na superação das barreiras que dificultam seu acesso à assistência em saúde. É uma das formas eficientes de colocar em prática o cuidado centrado na pessoa, ou seja, em suas necessidades e prioridades.

Pautasso FF, Trevilato DD, Caregnato RCA, Floriani MA, Pertile N de M, Pizzol Junior AD, et al. The path to implementing a patient navigation program in oncology: an experience report. Online Braz J Nurs. 2024;22 Suppl 2:e20246691.

**Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA acerca do Programa Nacional de Navegação da Pessoa com Diagnóstico de Câncer.**

- A) A navegação do usuário abrange desde a busca ativa ao acompanhamento individualizado do mesmo no processo de adoecimento.
- B) O objetivo principal do programa consiste em tratar os casos de câncer no território nacional.
- C) A navegação dos pacientes com câncer abrange a articulação entre a média e a alta complexidade, cabendo à atenção básica apenas o rastreamento de casos.
- D) As barreiras constituem aspectos relacionados à estruturação física dos dispositivos assistenciais na Rede de Atenção, apenas.
- E) O objetivo do programa de navegação é facilitar o acesso de pacientes com câncer aos serviços de saúde por meio de transporte fluvial em locais de difícil acesso.

**03. Os Conselhos de Saúde possuem o regimento interno enquanto documento regulamentador do processo de funcionamento e trabalho. Acerca da apreciação e aprovação desse documento, é CORRETO afirmar que compete à (ao)**

- A) próprio conselho.
- B) secretário municipal de saúde.
- C) prefeito do município.
- D) conferência de saúde.
- E) câmara de vereadores local.

**04. De acordo com o Decreto 7.508 de 2011, o acesso aos serviços ambulatoriais especializados deve ocorrer através dos (das)**

- A) próprios usuários através de demanda espontânea.
- B) hospitais de alta complexidade, apenas, após identificada a necessidade específica dos usuários.
- C) secretarias estaduais de saúde, apenas.

- D) portas de entrada.  
E) serviços especiais de acesso aberto, apenas.

**05. Observe a imagem abaixo:**

Nome completo: _____
Data de nascimento: _____ ou Etiqueta do paciente

**TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTOS DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO**

Autorizo a realização de procedimento de amputação do membro abaixo discriminado, no nível anatômico em que for considerado necessário pelo cirurgião responsável e abaixo especificado.

No(a) paciente: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente dos limites anatômicos propostos da amputação e que estes poderão ser modificados no período intra- operatório pelo cirurgião responsável, visando os melhores interesses do paciente.

Membro a ser amputado (especificar lateralidade): \_\_\_\_\_

Recebi explicações claras sobre os potenciais benefícios, riscos, complicações e alternativas terapêuticas ao procedimento proposto e entendo que não pode haver garantia absoluta sobre os resultados desejados.

**A imagem apresenta um recorte de um termo de consentimento aplicado aos pacientes que se submetem a procedimentos de amputação de membros. Tal ação é envolta por aspectos que buscam, sobretudo, garantir a (o)**

- A) inimizabilidade de pena ao cirurgião responsável pelo procedimento.  
B) faturamento hospitalar do procedimento realizado.  
C) respeito ao princípio ético da autonomia.  
D) registro estatístico da comorbidade que causou a necessidade da amputação.  
E) amputação do membro correto.

**06. Em Pernambuco existe, desde 1992, o Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Pernambuco (CIAtox). Esse centro, de relevada importância no Estado pernambucano, apresenta funcionamento ininterrupto todos os dias da semana e presta assistência a todos os municípios que necessitam manejar casos de intoxicações e acidentes por Essa iniciativa está CORRETAMENTE relacionada ao seguinte campo de atuação do SUS:**

- A) execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.  
B) fiscalização e inspeção de alimentos de consumo humano.  
C) formulação da política de sangue e derivado.  
D) monitorização do uso dos produtos psicoativos.  
E) não se relaciona a nenhum dos campos de atuação do SUS.

**07. Observe a imagem abaixo.**



**O comportamento da sociedade atual, voltado para a produção e valorização dos anseios capitalistas, faz com que, de maneira normalizada, atos de capacitismo sejam realizados, muitas vezes, inconscientemente. Nesse sentido, a bioética da intervenção busca, frente ao contexto apresentado, a (o)**

- A) manutenção do utilitarismo capitalista.  
B) manutenção do paradigma existente da incapacidade da pessoa com deficiência física.  
C) continuidade dos comportamentos discriminatórios na sociedade atual.

- D) elaboração de políticas de combate ao capacitismo.  
E) fortalecimento do modelo hegemônico capitalista excludente das pessoas deficientes.

**08. Observe a imagem abaixo:**



**O Centro de Referência Clarice Lispector, localizado em Recife, atende gratuitamente mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexista. O Centro abriga, de forma emergencial, as usuárias vítimas de violência, acompanhadas ou não de filhos. Sobre essa modalidade de atendimento, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Retrata a garantia de privacidade à mulher vítima de violência no âmbito do SUS.  
B) Não consiste em uma modalidade de atendimento especializado para mulheres.  
C) Consiste em uma iniciativa da rede suplementar de saúde para dar suporte às mulheres vítimas de violência.  
D) Apesar de apresentar-se como uma importante iniciativa, não há no ordenamento legal do SUS qualquer menção a respeito deste serviço.  
E) Consiste em um serviço que corrobora com a violação dos direitos humanos.

**09. Leia, atentamente, o resultado de um estudo científico acerca da realização de exames complementares nos serviços de saúde.**

No que se refere aos exames realizados, nota-se que para os 293 pacientes investigados, foram solicitados 9.522 exames laboratoriais (em média 32,5 exames para cada paciente) e, destes, 568 exames foram considerados desnecessários (cerca de 6%) por terem sido solicitados fora do período estipulado pelo protocolo da SMS ou por terem sido solicitados para um mesmo paciente, em duas unidades de saúde de níveis de atenção diferentes, em períodos muito próximos. Destaca-se que não foi motivo de investigação os motivos pelos quais o paciente procurou atendimento em outro serviço.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.04.44793>

**Considerando o achado apresentado, observa-se que houve violação direta do seguinte princípio do SUS:**

- A) universalidade do acesso.  
B) participação da comunidade.  
C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.  
D) direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde  
E) preservação da autonomia das pessoas.

**10. A notícia abaixo demonstra a potencialidade danosa de eventos climáticos extremos sobre a saúde humana, impacto imediato real e consequências extensas que promovem um hiato entre a vida e a dignidade do ser humano.**



<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cd188p1n98jo>

**A catástrofe climática exige ações urgentes a fim de mitigar os danos à população. Assinale abaixo o campo de atuação do SUS, a nível estadual, em que se enquadram as atuações multidisciplinares da saúde no contexto apresentado.**

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) Formular política de controle das agressões ao meio ambiente.
- C) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Participar das ações de controle das condições e dos ambientes de trabalho.
- E) Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.

**11. Observe a imagem abaixo:**



Crianças Yanomami com desnutrição severa são atendidas por equipes do Ministério da Saúde. Foto: Condisi-YY/Divulgação

**Nesse cenário de crise de Saúde na terra indígena Yanomami, a Força Nacional do SUS coopera, por meio de membros que se inscrevem espontaneamente e sem vinculação remuneratória, no auxílio das atividades assistenciais de saúde. Essa contribuição na construção de condições necessárias para o cumprimento dos compromissos atrelados ao Estado, sobretudo na prestação de serviços na área da saúde denomina-se**

- A) misoginia.
- B) judicialização.
- C) voluntariado orgânico.
- D) eugenia.
- E) determinismo geográfico.

**12. “O Programa Melhor em Casa é uma iniciativa, que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção contínua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. Ele é voltado para pessoas que estejam passando por um momento de piora de sua doença e, por limitações temporárias ou permanentes, não conseguem se deslocar até uma unidade de saúde. Sem essa possibilidade de atendimento domiciliar, essas pessoas poderiam acabar necessitando de hospitalização.”** <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa>

**A respeito do programa mencionado e considerando o subsistema de atendimento e internação domiciliar previsto em ordenamento legal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Nessa modalidade de atendimento, está abrangida a assistência psicológica ao paciente.
- B) No âmbito familiar do paciente assistido, pode ser garantida a presença do profissional de assistência social, conforme necessidade.
- C) As equipes multidisciplinares atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) O atendimento domiciliar só poderá ser realizado por indicação médica.
- E) Uma vez estabelecida a indicação médica do internamento, a anuência dos familiares é dispensável.

### POLÍTICAS DE SAÚDE

**13. Acerca do financiamento do SUS, sabe-se que, em determinados projetos, o proponente compromete-se a realizar a inclusão, na proposta, de um complemento financeiro, com a finalidade de atingir um valor global pleiteado. O cálculo dessa parte deve considerar o valor total do objeto. O enunciado da questão refere-se à (ao)**

- A) contrapartida.
- B) custeio dos serviços da rede de atenção.
- C) relatório de gestão.
- D) programação financeira anual da saúde.
- E) recurso de investimento estrutural.

**14. Leia as definições abaixo:**

- A.** Instrumento central de planejamento e orçamento para o período de 4 anos. Este é elaborado no primeiro ano da gestão em curso, e a sua execução se dá a partir do segundo ano da gestão.

- B.** Anualiza as metas contidas no plano de saúde e prevê a alocação orçamentária de acordo com as metas a serem executadas.
- C.** Instrumento de planejamento cujo fim é a apresentação dos resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual.

Realize a correlação com os itens abaixo apresentados:

- I.** Programação Anual de Saúde
- II.** Plano de Saúde
- III.** Relatório de Gestão.

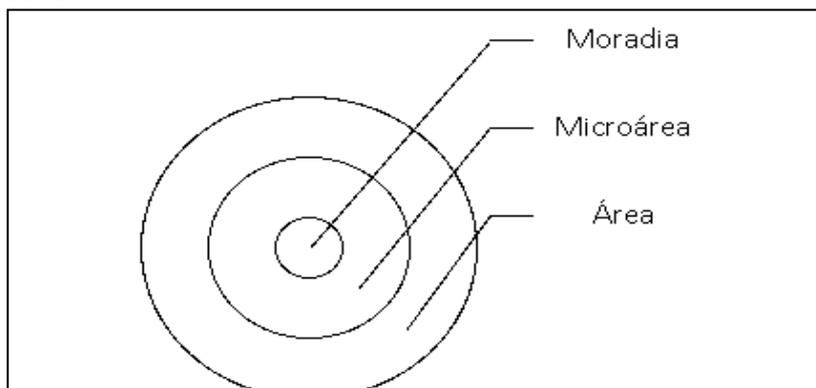
Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

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

**15. Sabe-se que a avaliação de intervenções pode ocorrer por meio de avaliação normativa ou de pesquisa avaliativa. A normativa, através de critérios e normas específicas, verifica se os componentes da intervenção estão em conformidade com as normas. Considerando a modalidade previamente definida, assinale a alternativa que NÃO contempla um questionamento voltado para apreciação de estrutura.**

- A) O dimensionamento de profissionais está correto?
- B) Os recursos farmacológicos são suficientes para demanda apresentada?
- C) O resultado da campanha atingiu o resultado esperado?
- D) O corpo profissional é adequadamente especializado para a função que exerce?
- E) A quantidade de impressos está adequada à necessidade do serviço?

**16. Observe a imagem abaixo:**



Fonte: própria do autor.

Assinale a alternativa que indica um título pertinente para a figura apresentada.

- A) Divisão territorial de atuação da atenção básica.
- B) Segmentação da área de atuação da Secretaria Estadual de Saúde (SES).
- C) Níveis de atenção da Rede de Atenção em Saúde – RAS.
- D) Subdivisão geográfica de um Estado.
- E) Área de atuação da alta complexidade.

**17. As estratégias de educação dos trabalhadores de saúde, de nível médio, são específicas e normatizadas na Política Nacional de Educação Permanente de Saúde. A respeito dessa temática, leia abaixo a notícia veiculada no ano corrente.**

O Programa Saúde com Agente agora é o Mais Saúde com Agente. A mudança representa a ampliação da oferta dos cursos técnicos em Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE), promovendo qualificação profissional para um vínculo maior e mais forte com a população, além da integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). A estratégia é uma ampliação do programa com objetivo de preparar ACS e ACE para as novas atribuições das categorias e para os desafios que se apresentam no trabalho em saúde nas comunidades.

<https://www.gov.br>

Considerando as especificações acerca da política mencionada, bem como as características do novo programa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A formação de trabalhadores de nível técnico é uma iniciativa que contribui para a efetivação da política nacional de saúde.
- B) Uma resposta atrelada ao programa exposto é a qualificação das ações desempenhadas pelos agentes.
- C) A parceria com escolas de saúde do SUS, realizada para a descentralização do programa Mais Saúde com Agente, é uma iniciativa prevista na Política.
- D) A atividade de qualificação deverá ser realizada desvinculada do âmbito de atuação profissional, a fim de não haver confusão entre hábitos normatizados e internalizados pelos agentes.
- E) O Programa mais Saúde com Agente realizou processo seletivo específico para a entrada de tutores, o que se encontra de acordo com a Política mencionada no corpo da questão.

18. O caderno de educação popular em saúde relata que a educação popular “É uma estratégia de construção da participação popular no redirecionamento da vida social”.

Acerca dessa temática, analise as citações abaixo e assinale aquela que está de acordo com a definição apresentada.

- A) “Sem um fim social o saber será a maior das futilidades” (Gilberto Freyre)
- B) “É melhor ser temido do que amado” (Maquiavel)
- C) “Vi ontem um bicho na imundície do pátio catando comida entre os detritos. ... O bicho, meu Deus, era um homem.” (Manuel Bandeira)
- D) “A violência seja qual for a maneira que ela se manifesta é sempre uma derrota”. (Sartre)
- E) “Superar a pobreza não é um gesto de caridade, mas de justiça” (Nelson Mandela)

19. Considerando a carga horária semanal estabelecida para o funcionamento da equipe de saúde da família, bem como o cadastro de profissionais que a compõe no CNES, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não há obrigatoriedade de cadastro dos profissionais de nível superior no sistema.
- B) O cadastro da equipe não tem correlação com o financiamento.
- C) Os profissionais poderão estar vinculados a, apenas, 1 equipe.
- D) Aos profissionais de nível superior é permitido cadastro em 2 equipes.
- E) Não existe cadastro dos profissionais no CNES, mas apenas do estabelecimento.

20. Observe o texto abaixo:

A execução das ações de vigilância sanitária nos portos, aeroportos e fronteiras é competência da (do) \_\_\_\_\_, podendo ser, de maneira complementar, executada através da (do) \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a sequência de lacunas acima.

- A) Estado; União.
- B) União; Estado.
- C) Município; Estado.
- D) Estado; Município.
- E) Município; União.

### VIGILANCIA EM SAÚDE

21. Leia abaixo uma notícia veiculada acerca de um fenômeno climático que ocorreu em solo brasileiro.

Historicamente, só um furacão foi registrado na história do Brasil. Chamado de Catarina, ele atingiu o litoral do Rio Grande do Sul e de Santa Catarina em março de 2004. Na época, pelo menos 40 cidades foram atingidas. Segundo o Centro de Estudos em Engenharia e Defesa Civil da Universidade Federal de Santa Catarina, os ventos atingiram a região a uma velocidade de cerca de 180 km/h. Quatro pessoas morreram, 518 ficaram feridas e cerca de 33 mil, desabrigadas.

<https://www.bbc.com>

Assinale a alternativa cujo programa seria referência para implementar ações no cenário apresentado.

- A) VIGIDESASTRE.
- B) VIGIAGUA.
- C) VIGISUS.
- D) SI PNI.
- E) CADSUS.

22. De acordo com os dados do IBGE, em 2070 aproximadamente 40% da população terá mais de 60 anos. O mesmo órgão apresenta que, no período citado, 1 a cada 10 brasileiros terá mais de 80 anos.

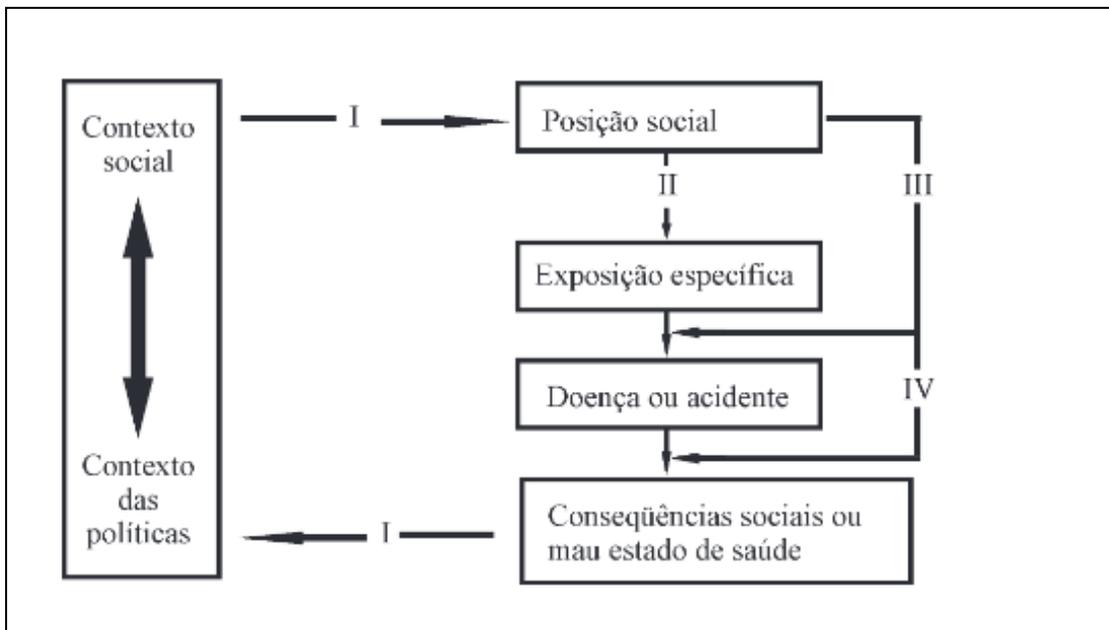


<https://valor.globo.com/brasil/noticia>

A notícia retrata a mudança no perfil demográfico e, conseqüentemente, de morbidade da população. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que contempla um enfoque atual do uso da epidemiologia.

- A) Análise de incidência de cólera.
- B) Análise da mortalidade por varíola.
- C) Estudo sobre a prevalência de febre amarela na sociedade atual.
- D) Delineamento do perfil epidemiológico da violência contra pessoa idosa.
- E) Mortalidade por doenças infecciosas.

23. A respeito dos modelos de saúde, é importante elencar que o mais utilizado e conhecido é o de “influência em camadas”. A concepção desse modelo é atribuída a Dahlgren e Whitehead (1991) e foi adaptada por outros autores, dentre esses por Diderichsen e Hallqvist. Sobre esse modelo observe a imagem abaixo:

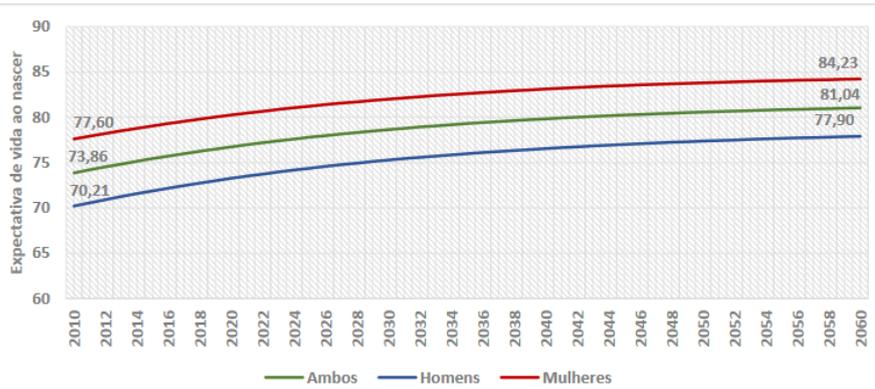


Fonte: Buss, P.M.; Filho, A. P. A Saúde e seus Determinantes Sociais PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

Considerando o contexto e a figura apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A posição social é fator determinante para as condições de saúde das pessoas.
- B) A estratificação social não está relacionada ao adoecimento.
- C) A hegemonia do paradigma bacteriológico se reafirma.
- D) A construção é baseada, sobretudo, na microbiologia do agravo.
- E) A doença não impacta nas condições sociais dos indivíduos.

24. Observe o gráfico abaixo.

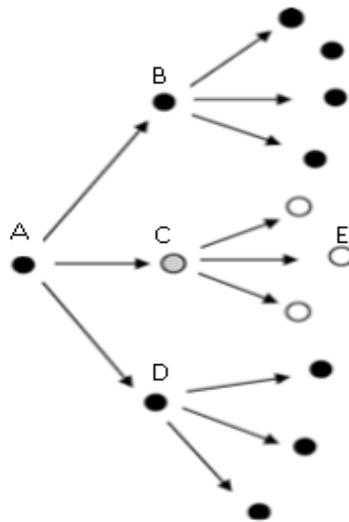


Fonte: Elaborado pelo SVSA/MS – projeção da população, edição 2018 do IBGE

Assinale a alternativa que apresenta uma causa ou consequência decorrente dos dados apresentados.

- A) Envelhecimento populacional.  
 B) Pirâmide etária jovem.  
 C) Redução da expectativa de vida.  
 D) Alargamento progressivo da base piramidal etária.  
 E) Redução da razão de dependência.

25. “Vacina é Vida. Vacina é para Todos”: com esse excerto, o Ministério da Saúde lançou o Movimento Nacional pela Vacinação no intuito de mobilizar toda a população brasileira para alcançar altas coberturas vacinais. Considerando a importância da vacinação, analise a imagem abaixo em que os círculos preenchidos representam os indivíduos doentes, e os vazios, ausência de doença.



Assinale a alternativa que apresenta o indivíduo primeiramente vacinado e imunizado.

- A) A.                      B) B.                      C) C.                      D) D.                      E) E.

26. Observe a imagem abaixo:



Ao longo do tempo, o número de homens foi decrescendo em relação ao número de mulheres. Os resultados do Censo Demográfico 2022 demonstram que o Brasil tem 6,0 milhões de mulheres a mais do que homens.

Nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta um indicador capaz de expressar a relação quantitativa entre os sexos.

- A) Taxa de fecundidade total.  
 B) Grau de urbanização.  
 C) População total.  
 D) Taxa bruta de mortalidade.  
 E) Razão de sexos.

27. Observe as informações abaixo apresentadas:



Fonte: Ministério da Saúde.

O consumo exposto na questão está atrelado aos diversos itens mencionados abaixo, EXCETO

- A) aumento dos custos por internação atreladas ao uso de álcool.  
 B) aumento da mortalidade por causas atribuíveis ao uso da substância.  
 C) aumento da morbidade.  
 D) aumento da prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.  
 E) aumento da violência.

28. Você, homem ou mulher, tem a noção de que uma mulher, quando menstrua, utiliza uma média de cinco a seis absorventes por dia? Se você considerar o período menstrual cerca de 7 dias, perfaz um total de 35 a 42 absorventes por período menstrual. Pare para pensar que tudo isso gera um custo fixo para a mulher.



Zambonim, M. E aí, você já parou para pensar sobre pobreza menstrual? Disponível em: <https://petletras.paginas.ufsc.br>. 2021

Pensando nessa temática e considerando o impacto físico, mental e social na população feminina, o governo federal implantou o programa de dignidade menstrual, o qual garante

- A) implementar medidas abortivas imediatas para mulheres que não desejam a gestação.  
 B) supressão medicamentosa da menstruação.  
 C) pagamento de valor fixo mensal para mulheres em idade reprodutiva.  
 D) histerectomia para mulheres em situação de vulnerabilidade.  
 E) oferta gratuita de absorventes para mulheres de baixa renda em situação de vulnerabilidade ou matriculadas na rede pública de ensino.

**29. Leia abaixo a introdução de um resumo de estudo científico acerca da morbimortalidade infantil por DCNT.**

**INTRODUÇÃO:** A saúde das crianças é uma preocupação fundamental e a Atenção Primária é crucial para promover e manter seu bem-estar. As doenças crônicas não transmissíveis sensíveis à Atenção Primária à Saúde (DCNT-SAP) são problemas de saúde que, quando identificados e tratados precocemente, podem prevenir hospitalizações e complicações graves, inclusive morte prematura. Essas condições incluem doenças crônicas como diabetes, hipertensão e asma, bem como doenças respiratórias agudas em crianças. O objetivo do estudo foi analisar a evolução temporal e distribuição espacial dos coeficientes de internação e de mortalidade de crianças (0 a 9 anos de idade) por DCNT-SAP, no período de 2010 a 2021, no Brasil.

Fonte: BRASIL, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Brasil 2023: análise da situação de saúde com enfoque nas crianças brasileiras

Considerando o objetivo apresentado, pode-se afirmar que se trata de um

- A) ensaio clínico randomizado.  
 B) estudo de intervenção.  
 C) estudo caso-controle.  
 D) estudo ecológico.  
 E) estudo de coorte.

**30. De janeiro a setembro de 2024, o Brasil contabilizou 6,5 milhões de casos prováveis de dengue e 5,3 mil óbitos. Em Pernambuco, registraram-se 29,8 mil casos e oito mortes no mesmo período. Os dados apresentados são fornecidos pelo Ministério da Saúde por meio do Painel de Monitoramento das Arboviroses. Considerando, hipoteticamente, que no período citado, em Pernambuco, ocorreram 20.000 óbitos, sendo 10.000 por causas mal definidas e que o denominador do indicador considera apenas as causas definidas, calcule a mortalidade proporcional por dengue em Pernambuco.**

- A) 0,08                      B) 0,04                      C) 8                      D) 20.000                      E) 10.000

**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.
- B) 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.
- 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.**

- |             |  |
|-------------|--|
| <b>I.</b>   | 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.  |
| <b>II.</b>  | A assistência Social deixou de ser uma política de acesso às demais políticas setoriais, assumindo uma centralidade na política social.  |
| <b>III.</b> | A expansão da assistência social tem uma articulação direta com a denominada crise da sociedade salarial.  |
| <b>IV.</b>  | 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. |
| <b>V.</b>   | 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.**

- |             |   |
|-------------|---|
| <b>I.</b>   | 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.   |
| <b>II.</b>  | Na perspectiva crítica, compreende-se que família é um <i>complexo social</i> 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. |
| <b>III.</b> | 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.  |
| <b>IV.</b>  | 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.   |
| <b>V.</b>   | 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.  
 E) I, II, III, IV e V.

**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></p> <p><b>II.</b></p> <p><b>III.</b></p> <p><b>IV.</b></p> <p><b>V.</b></p> | <p>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>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>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>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>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></p> <p><b>II.</b></p> <p><b>III.</b></p> <p><b>IV.</b></p> <p><b>V.</b></p> | <p>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>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>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>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>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></p> <p><b>II.</b></p> <p><b>III.</b></p> <p><b>IV.</b></p> <p><b>V.</b></p> | <p>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>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> <p>Um aspecto desafiador é a capacidade dos profissionais estabelecer articulações e construir referências teórico-metodológicas 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.</p> <p>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.</p> <p>Um desafio colocado aos assistentes sociais é compreender o significado político da organização da rede sócio-assistencial, 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.</p> |
|--|---|

**Está CORRETO o que se afirma em**

- 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.**

<p>“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”</p>	<p>(Iamamoto, 2003, p. 203).</p>
--	----------------------------------

**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 cumpriu 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.**

- |             |  |
|-------------|--|
| <b>I.</b>   | A reconceitualização viabilizou a primeira aproximação do Serviço Social com o marxismo por rotas tortuosas apenas em 1995.  |
| <b>II.</b>  | 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.   |
| <b>III.</b> | 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. |
| <b>IV.</b>  | O foco do Serviço Social era viabilizar, por meio da tradição marxista, uma crescente politização da profissão, calcada fortemente no militância da profissão.   |
| <b>V.</b>   | 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.  
 E) I, II, III, IV e V.

**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).**

- |             |  |
|-------------|--|
| <b>I.</b>   | 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.                              |
| <b>II.</b>  | 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.   |
| <b>III.</b> | 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.   |
| <b>IV.</b>  | 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. |
| <b>V.</b>   | 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 93**  
**PERFIL SAÚDE COLETIVA**  
**SERVIÇO SOCIAL**