



**PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITABIRA PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO QUADRO
DE PESSOAL DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE
SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Edital Nº 01/2017

**TÉCNICO SUPERIOR EM SAÚDE
ASSISTENTE SOCIAL**

Código: 323

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno apenas para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO**: transcreva no espaço apropriado da sua **Folha de Respostas**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Quem quiser ter saúde no corpo, procure tê-la na alma.” Francisco Quevedo

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
- 01 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá fazer anotação de questões ou informações relativas às suas respostas no Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI) ou em quaisquer outros meios, que não os permitidos neste Edital e especificados na capa da prova. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, podendo a organização deste processo seletivo vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos. Não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios, óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico <www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 04 de dezembro de 2017.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (TRÊS) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **35 (trinta e cinco) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa**, 10 (dez) questões de **Saúde Pública** e 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

INSTRUÇÃO: Leia o texto I a seguir para responder às questões de 1 a 10.

TEXTO I

O estupro

Estupradores despertam em mim ímpetos de violência, a custo contidos.

Tive o desprazer de entrar em contato com muitos deles nos presídios. No antigo Carandiru, cumpriam pena isolados nas celas do último andar do Pavilhão Cinco, única maneira de mantê-los a salvo do furor assassino da massa carcerária.

Ao menor descuido da segurança interna, entretanto, eram trucidados com requintes de crueldade. As imagens dos corpos mutilados trazidos à enfermaria para o atestado de óbito até hoje me perseguem.

Para livrá-los da sanha dos companheiros de prisão, a Secretaria da Administração Penitenciária foi obrigada a confiná-los num único presídio, no interior do estado. Nas áreas das cidades em que a justiça caiu nas mãos dos tribunais do crime organizado, o estuprador em liberdade não goza da mesma benevolência.

Assinada pela jornalista Claudia Collucci, com a análise de Fernanda Mena, a Folha publicou uma matéria sobre o aumento do número de estupros coletivos no país.

Os números são assustadores: dos 22.804 casos de estupros que chegaram aos hospitais no ano passado, 3.526 foram coletivos, a forma mais vil de violência de gênero que uma mente perversa pode conceber. Segundo o Ipea, 64% das vítimas eram crianças e adolescentes.

O estupro coletivo é a expressão mais odiosa do desprezo pela condição feminina. É um modo de demonstrar o poder do macho brutal que exhibe sua bestialidade, ao subjugar pela violência. Não é por outra razão que esses crimes são filmados e jogados na internet.

Oficialmente, no Brasil, ocorrem 50 mil registros de estupros por ano, dado que o Ipea estima corresponder a apenas 10% do número real, já que pelo menos 450 mil meninas e mulheres violentadas não dão queixa à polícia, por razões que todos conhecemos.

Em 11 anos atendendo na Penitenciária Feminina da Capital, perdi a conta das histórias que ouvi de mulheres estupradas. Difícil eleger a mais revoltante.

Se você, leitora, imagina que as vítimas são atacadas na calada da noite em becos escuros e ruas desertas, está equivocada. Há estimativas de que até 80% desses crimes sejam cometidos no recesso do lar. Os autores não são psicopatas que fugiram do hospício, mas homens comuns, vizinhos ou amigos que abusam da confiança da família, padrastos, tios, avós e até o próprio pai.

A vítima típica é a criança indefesa, insegura emocionalmente, que chega a ser ameaçada de morte caso denuncie o algoz. O predador tira partido da ingenuidade infantil, das falsas demonstrações de carinho que confundem a menina carente, do medo, da impunidade e do acobertamento silencioso das pessoas ao redor. Embora esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico, sem que a sociedade se digne a reconhecer-lhe existência.

A fama do convívio liberal do homem brasileiro com as mulheres é indevida. A liberdade de andarem com biquínis mínimos nas praias ou seminuas nos desfiles de Carnaval fortalece esse mito. A realidade é outra, no entanto: somos um povo machista que trata as mulheres como seres inferiores. Consideramos que o homem tem o direito de dominá-las, ditar-lhes obrigações, comportamentos e regras sociais e puni-las, quando ousarem decidir por conta própria.

Há demonstração mais contundente da cultura do estupro em nosso país do que os números divulgados pelo Ipea: 24% dos homens acham que “merecem ser atacadas as mulheres que mostram o corpo”. Ou, na pesquisa do Datafolha: 42% dos homens consideram que “mulheres que se dão ao respeito não são atacadas”.

Não se trata de simples insensibilidade diante do sofrimento alheio, mas um deboche descarado desses boçais para ridicularizar as tragédias vividas por milhares de crianças, adolescentes e mulheres adultas violentadas todos os dias, pelos quatro cantos do país.

O impacto do estupro sofrido em casa ou fora dela tem consequências físicas e psicológicas terríveis e duradouras. O estuprador pratica um crime hediondo que não merece condescendência e exige punição exemplar. Uma sociedade que cala diante de tamanha violência é negligente e covarde.

VARELLA, Drauzio. O estupro. *Drauzio Varella*. 4 set. 2017. Disponível em: <<https://goo.gl/QmDE86>>. Acesso em: 12 set. 2017 (Adaptação).

QUESTÃO 1

Analise as afirmativas a seguir.

- I. Um dos motivos apontados como causa dos estupros é o excesso de confiança.
- II. Para a maioria dos entrevistados, a mulher é atacada por mostrar excessivamente o corpo.
- III. Os estupros mencionados nas pesquisas se referem apenas aos cometidos contra as mulheres.

De acordo com o texto, estão **incorretas** as afirmativas:

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

QUESTÃO 2

São características citadas pelo autor sobre a maioria dos estupros, **EXCETO**:

- A) Proximidade entre o agressor e a vítima.
- B) Presença em todas as classes sociais.
- C) Cometidos em locais que fazem parte do cotidiano da vítima.
- D) Constante reincidência da agressão.

QUESTÃO 3

Analise as afirmativas a seguir.

- I. O convívio liberal entre homens e mulheres não condiz com os fatos apresentados nas pesquisas.
- II. Crianças e mulheres, maiores vítimas dos casos de estupro, são abusadas, em sua maioria, por familiares.
- III. Ter a liberdade de andar com pequenos biquínis ou seminuas no Carnaval faz com que as mulheres tenham uma falsa ideia de segurança no convívio com os homens.

Estão de acordo com a opinião do autor as afirmativas:

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

QUESTÃO 4

São fatores que beneficiam o comportamento do estuprador, **EXCETO**:

- A) A convivência das pessoas próximas.
- B) O medo das vítimas e das pessoas próximas.
- C) A improbabilidade da punição.
- D) A divulgação dos vídeos de estupro.

QUESTÃO 5

Releia o trecho a seguir.

“Para livrá-los da **sanha** dos companheiros de prisão, a Secretaria da Administração Penitenciária foi obrigada a confiná-los num único presídio, no interior do estado.”

São sinônimos da palavra destacada, **EXCETO**:

- A) Sangria.
- B) Fúria.
- C) Ira.
- D) Desejo de vingança.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa em que a ideia expressa entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Uma sociedade que cala diante de tamanha violência é negligente e covarde.” [DESATENÇÃO]
- B) “A fama do convívio liberal do homem brasileiro com as mulheres é indevida.” [NOTORIEDADE]
- C) “[...] o estuprador em liberdade não goza da mesma benevolência.” [ASSASSINATO]
- D) “A vítima típica é a criança indefesa, insegura emocionalmente, que chega a ser ameaçada de morte caso denuncie o algoz.” [DESUMANIDADE]

QUESTÃO 7

A principal característica de gêneros textuais como este é:

- A) informar o leitor sobre um determinado acontecimento ou situação.
- B) expor a opinião do autor acerca do tema.
- C) apresentar, de forma resumida, um determinado tema.
- D) retratar, explicando, um determinado fenômeno social.

QUESTÃO 8

Releia o trecho a seguir.

“**Embora** esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico [...]”

Assinale a alternativa em que a substituição da palavra destacada nesse trecho altera seu sentido original.

- A) **Contanto que** esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico.
- B) **Ainda que** esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico.
- C) **Posto que** esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico.
- D) **Conquanto** esse tipo de crime aconteça em todas as classes sociais, é na periferia das cidades que adquire caráter epidêmico.

QUESTÃO 9

São recursos argumentativos utilizados no texto I, **EXCETO**:

- A) Argumento de autoridade.
- B) Dados estatísticos.
- C) Argumentação consistente.
- D) Ironia.

QUESTÃO 10

Releia o trecho a seguir.

“Se você, **leitora**, imagina que as vítimas são atacadas na calada da noite em becos escuros e ruas desertas, está equivocada.”

A palavra destacada é um:

- A) sujeito, por isso faz parte dos termos integrantes da oração.
- B) aposto, por isso faz parte dos termos integrantes da oração.
- C) vocativo, por isso faz parte dos termos acessórios da oração.
- D) sujeito, por isso faz parte dos termos acessórios da oração.

QUESTÃO 11

De acordo com a Política Nacional de Humanização, humanizar é a inclusão das diferenças nos processos de gestão e de cuidado.

São formas de inclusão, **EXCETO**:

- A) Inclusão dos trabalhadores na gestão.
- B) Inclusão de usuários e suas redes sociofamiliares nos processos de cuidado.
- C) Inclusão dos setores privados para demonstração das novas tecnologias sanitárias.
- D) Inclusão das diferenças geradas pelas rodas de conversa, incentivo às redes e movimentos sociais e a gestão dos conflitos.

QUESTÃO 12

Um dos princípios da Política Nacional de Humanização é a transversalidade.

Assinale a alternativa que **melhor** define esse conceito.

- A) Atendimento a todos os indivíduos, independentemente de renda, escolaridade, sexo ou situação social.
- B) Trata-se da garantia temporal de continuidade do tratamento e atendimento nos diferentes níveis de complexidade: atenção básica, de média e alta complexidade.
- C) É o reconhecimento de que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem dialogar com a experiência daquele que é assistido. Juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- D) É a ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, a partir da hierarquização dos diferentes atores sociais envolvidos no cuidado à saúde, com valorização da soberania do saber profissional.

QUESTÃO 13

De acordo com o Decreto Nº 7.508, de 2011, são consideradas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas redes de atenção à saúde os serviços:

- A) Atenção primária, de média e alta complexidade.
- B) Atenção psicossocial, de média e alta complexidade.
- C) Atenção de urgência e emergência e serviços especiais de acesso aberto.
- D) Atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial; e serviços especiais de acesso aberto.

QUESTÃO 14

De acordo com a lei Nº 8.080, de 1990, a avaliação para incorporação, exclusão e / ou alteração, pelo Sistema Único de Saúde (SUS), de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições de qual nível de gestão?

- A) Da agência Nacional de Vigilância Sanitária e da Câmara de Regulação de Medicamentos (Cmed).
- B) Do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- C) Da Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Comare).
- D) Cada nível tem autonomia para realização da avaliação: municipal (secretaria municipal de saúde), estadual (secretaria estadual de saúde) e federal (Ministério da Saúde).

QUESTÃO 15

O Artigo 6º da lei Nº 8.080, de 1990, define que está incluído no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução das ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A assistência farmacêutica integral inclui:

- A) somente os medicamentos cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde.
- B) todos os medicamentos aprovados para comercialização no Brasil.
- C) somente os medicamentos produzidos por laboratórios farmacêuticos oficiais.
- D) todos os medicamentos genéricos.

QUESTÃO 16

Sobre a participação comunitária na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A participação da comunidade na gestão tem caráter consultor, executivo e deliberativo.
- B) As formas organizadas de participação comunitária na gestão do SUS se dão por meio dos conselhos e conferências de saúde.
- C) Trata-se de um canal importante de relação entre o Estado, os trabalhadores e a sociedade na definição e no alcance de objetivos setoriais de saúde.
- D) Permite uma modificação favorável dos determinantes sociais de saúde tendo em vista a conquista de maior autonomia da comunidade em relação a tais determinantes ou aos próprios serviços de saúde e ao desenvolvimento da sociedade.

QUESTÃO 17

São direitos garantidos na Constituição Federal de 1988, **EXCETO**:

- A) Gratuidade dos serviços de saúde.
- B) A saúde é direito de todos e dever do Estado.
- C) Acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde.
- D) Ações voltadas para promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 18

Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é **incorreto** afirmar:

- A) É constituído pelo conjunto das ações e de serviços de saúde sob gestão pública.
- B) Está organizado em redes regionalizadas e hierarquizadas e atua em todo o território nacional.
- C) É composto por direção única em cada esfera de governo.
- D) Possui poder centralizado.

QUESTÃO 19

O trabalho dos agentes comunitários de saúde (ACS) contribui de forma significativa para a melhoria da saúde da população, com um papel fundamental no combate ao *Aedes aegypti*.

Sobre as ações da equipe de saúde da família (ESF), juntamente com os ACS, é **correto** afirmar:

- A) A integralidade do cuidado se esgota nas atribuições da ESF em conjunto com os ACS, tendo em vista que inclui ações de promoção, prevenção e tratamento.
- B) A remoção mecânica dos ovos e larvas do mosquito ou outras ações relacionadas ao manejo dos vetores não é uma atribuição do ACS ou dos agentes de combate às endemias (ACE).
- C) É de responsabilidade exclusiva do ACS notificar os casos suspeitos de dengue, chikungunya e zika vírus, em ficha específica do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e / ou outros sistemas similares.
- D) O vínculo do agente comunitário com as famílias facilita as ações e fortalece a mobilização da população, sendo fundamental sua participação no combate aos criadouros e na orientação sobre os sintomas das doenças transmitidas pelo mosquito.

QUESTÃO 20

Sobre o plano diretor de regionalização (PDR), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Trata-se de um projeto estruturador para organização das Redes de Atenção à Saúde, para a descentralização assistencial e gerencial e para o processo de planejamento e avaliação do SUS/MG.
- B) O PDR deve possibilitar racionalização de gastos e otimização na aplicação de recursos, com ganho de escala nas ações, serviços e recursos de saúde de abrangência regional.
- C) Tem como objetivo superar as desigualdades regionais, sendo um instrumento de promoção da equidade e integralidade da atenção, além de atender aos princípios organizativos de regionalização, descentralização e hierarquização dos serviços.
- D) É um instrumento que reforça o modelo piramidal de distribuição dos serviços de saúde, sendo a atenção primária a porta de entrada do sistema, responsável pelo atendimento de 70% da população; a média complexidade para atender os casos que necessitam de maior densidade tecnológica; e o nível terciário para dar subsídio à população não atendida na baixa e média complexidade.

**TÉCNICO SUPERIOR EM SAÚDE
ASSISTENTE SOCIAL****QUESTÃO 21**

De acordo com o texto “Políticas sociais e território”, de Torres e Marques, “o desenho e as estratégias de implementação das políticas sociais metropolitanas têm que levar em conta os territórios concretos onde residem as populações a que estas políticas se destinam. O principal argumento a favor da adoção de estratégias territoriais para as políticas sociais tem a ver com a existência de fortes “externalidades negativas” relacionadas à residência em bairros com alta concentração de pobres. [...] Embora essa superposição das carências não seja completa, como considerado pela literatura sociológica urbana dos anos 1970, determinadas áreas das regiões metropolitanas brasileiras estão – de fato – muito expostas a uma intensa cumulatividade de riscos e situações negativas, visíveis quando analisamos em mais detalhe algumas das chamadas hiperperiferias”.

De acordo com o texto, é **correto** afirmar:

- A) considerando a acumulação de carências presentes em certas áreas, apenas o seu enfrentamento de forma fragmentada poderá garantir ganhos reais e duradouros em termos sociais.
- B) a combinação de critérios territoriais com o cadastro socioeconômico de beneficiários não é uma estratégia adequada quando se atua em locais com alto grau de segregação residencial.
- C) as políticas de transferência de renda adotadas são capazes de combater a segregação residencial das famílias mais pobres.
- D) estratégias mistas são a concentração das ações de cadastramento em áreas específicas do território, identificadas como tendo altas concentrações de pobres e de famílias em situação de vulnerabilidade, assegurando a prioridade nessas áreas.

QUESTÃO 22

De acordo com o Conselho Federal de Serviço Social (1993), a revisão do Código de Ética partiu da compreensão de que a ética deve ter como suporte uma ontologia do ser social: os valores são determinações da prática social, resultantes da atividade criadora tipificada no processo de trabalho. É mediante o processo de trabalho que o ser social se constitui, se instaura como distinto do ser natural, dispondo de capacidade teleológica, projetiva, consciente; é por essa socialização que ele se põe como ser capaz de liberdade. Essa concepção já contém, em si mesma, uma projeção de sociedade – aquela em que se propicie aos trabalhadores um pleno desenvolvimento para a invenção e vivência de novos valores, o que, evidentemente, supõe a erradicação de todos os processos de exploração, opressão e alienação.

É ao projeto social aí implicado que se conecta o projeto profissional do serviço social – e cabe pensar a ética como pressuposto teórico-político que remete para o enfrentamento das contradições postas à profissão, a partir de uma visão crítica, e fundamentada teoricamente, das derivações ético-políticas do agir profissional.

São princípios fundamentais do Código de Ética do Serviço Social de 1993, **EXCETO**:

- A) Defesa intransigente dos Direitos Humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo.
- B) Ampliação e consolidação da cidadania, considerada tarefa primordial de toda a sociedade, com vistas à garantia dos direitos civis, sociais e políticos das classes trabalhadoras.
- C) Empenho na eliminação de algumas formas de preconceito, incentivando o respeito à diversidade.
- D) Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.

QUESTÃO 23

Nas afirmações de Aquino e Maciel (2013), no texto *Direitos Humanos e Cidadania*: “Na contemporaneidade, o serviço social depara-se com uma nova perspectiva no que diz respeito à sua feição acadêmico-profissional e também social. Nesse contexto, ele se volta, especificamente, para o trabalho e para os trabalhadores, sobretudo para os aspectos associados à conquista de direitos mais amplos – por exemplo, o acesso à terra, a fim de que esta possa promover maior equidade social no meio rural. Além disso, a conquista plena da democracia deve perpassar a liberdade e a justiça social, como previsto pelo arcabouço jurídico-legal, consolidando, com isso, a cidadania e os direitos humanos previstos no Código de Ética do assistente social e expressos no seu projeto ético político”.

Nessa perspectiva, é **correto** afirmar sobre o projeto ético político do serviço social e a luta pelos direitos humanos:

- A) Com a ofensiva neoliberal, os desafios se voltam para a intensificação dos Direitos Humanos e da cidadania e, ainda, para a consolidação de um projeto de luta pela democracia plena.
- B) O assistente social, ainda que inserido na divisão sociotécnica do trabalho mediante a compra e venda de sua força de trabalho, não deve compartilhar e fortalecer suas ações em conjunto com a classe trabalhadora na luta pelos direitos.
- C) Diante das contradições criadas pelo sistema capitalista, não há como criar estratégias para enfrentar as desigualdades socioculturais e econômicas geradas no centro desse sistema.
- D) O Código de Ética do Serviço Social de 1993 não é o primeiro Código a explicitar o compromisso ético político com os Direitos Humanos.

QUESTÃO 24

De acordo com as recomendações do CFESS (2010), na publicação *Parâmetros para atuação de assistentes sociais na política de saúde*, “compreende-se que cabe ao serviço social – numa ação necessariamente articulada com outros segmentos que defendem o aprofundamento do Sistema Único de Saúde (SUS) – formular estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde, atentando que o trabalho do assistente social que queira ter como norte o projeto ético político profissional tem de, necessariamente, estar articulado ao projeto da reforma sanitária”. Nessa perspectiva, entende-se que o trabalho dos assistentes sociais na saúde pode ser realizado em várias dimensões: na prestação de serviços diretos à população, no planejamento, na assessoria, na gestão e na mobilização e participação social.

Pode-se dizer que uma atuação competente e crítica do serviço social na área da saúde consiste em:

- I. estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- II. facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais.
- III. estimular a intersetorialidade, tendo em vista realizar ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social, superando a fragmentação dos serviços e do atendimento às necessidades sociais.
- IV. elaborar e participar de projetos de educação permanente, buscar assessoria técnica e sistematizar o trabalho desenvolvido, bem como realizar investigações sobre temáticas relacionadas à saúde.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 25

As atribuições e competências da categoria profissional dos assistentes sociais nos diversos espaços sócio-ocupacionais são orientadas e norteadas por direitos e deveres constantes no atual Código de Ética Profissional e na Lei de Regulamentação da Profissão (Lei Nº 8.662/93), que devem ser observados e respeitados tanto por profissionais quanto pelas instituições empregadoras. O Artigo 5º da lei de regulamentação da profissão determina as atribuições privativas do assistente social.

Assinale a alternativa que **não** indica uma atribuição privativa do assistente social.

- A) Assumir, no magistério de serviço social, tanto a nível de graduação como pós-graduação, disciplinas e funções que exijam conhecimentos próprios e adquiridos em curso de formação regular.
- B) Treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de serviço social.
- C) Dirigir serviços técnicos de serviço social em entidades públicas ou privadas.
- D) Incentivo aos usuários para que estes exerçam seu direito de participar de fóruns, conselhos, movimentos sociais e cooperativas populares de produção.

QUESTÃO 26

De acordo com a Lei Orgânica da Assistência Social (1993) – LOAS, o benefício de prestação continuada é a garantia de 1 (um) salário mínimo mensal à pessoa portadora de deficiência e ao idoso que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção e nem de tê-la provida por sua família; os benefícios eventuais são aqueles que visam ao pagamento de auxílio por natalidade ou morte às famílias cuja renda mensal *per capita* seja inferior a 1/4 (um quarto) do salário mínimo; os serviços são atividades continuadas que visam à melhoria de vida da população e cujas ações, voltadas para as necessidades básicas e para os programas de assistência social, compreendem ações integradas e complementares com objetivos, tempo e área de abrangência definidos.

Em relação à operacionalização dos benefícios, dos serviços e dos programas de assistência social, é **correto** afirmar:

- A) A concessão e o valor dos benefícios eventuais de que trata a lei serão regulamentados pela prefeitura municipal.
- B) Para a concessão do benefício de prestação continuada na política de assistência social, não há necessidade de exame médico pericial e laudo realizados pelos serviços de perícia médica do Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.
- C) O benefício de prestação continuada deve ser revisto a cada dez anos para avaliação da continuidade das condições que lhe deram origem.
- D) Os programas de assistência social serão definidos pelos respectivos Conselhos de Assistência Social, com prioridade para a inserção profissional e social.

QUESTÃO 27

As ideias de Marcela Mary Silva (2012), no livro *O projeto ético político do serviço social e o trabalho profissional*, trazem uma reflexão sobre como os assistentes sociais percebem a materialização do projeto ético político da profissão no seu cotidiano de trabalho. Discute como a história desse projeto foi se consolidando até chegar à conformidade atual, o que resultou no Código de Ética Profissional de 1993 e na Lei de Regulamentação da Profissão (Lei Nº 8.662/93).

Em relação ao processo histórico de construção do projeto ético político do serviço social, a autora apresenta:

- I. O Movimento de Reconceituação marcou a adoção de um outro processo societário, o que acarretou numa revisão do fazer profissional e da sua formação, bem como a compreensão sobre a profissão e de sua projeção social.
- II. A formação e a identidade profissional nas décadas de 1950 e 1960 foi talhada por dois Códigos de Ética: 1947 e 1965, ambos profundamente marcados com orientações religiosas e positivistas. O fazer profissional é focado no ajustamento do indivíduo, culpabilizando-o por sua inadaptabilidade ao conjunto da sociedade.
- III. No Período Militar, houve um esforço no interior da formação e da prática profissional para superar o conservadorismo, que se vinculava a uma intencionalidade do capital com forte ligação à igreja católica. O pensamento marxista é o caminho contrário a essa ordem para construir um novo horizonte para a categoria.
- IV. O III Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais em 1979, Congresso da Virada, foi um marco no processo de politização e mobilização da categoria profissional, estudantes e entidades sindicais. Implicou em rever a formação dos profissionais, a regulamentação da profissão e as bases filosóficas do Código de Ética, a partir da construção de um projeto ético político para os indivíduos de forma tecnicista e neutra nos espaços sociocupacionais.

Estão **corretas** as afirmativas:

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

QUESTÃO 28

O texto "Políticas sociais no Brasil: descentralização em um estado federativo", de Arretche (1999), analisa a trajetória das políticas sociais brasileiras, seus avanços e níveis de descentralização até o fim dos anos 90 no Brasil. Segundo a autora, "o Sistema Brasileiro de Proteção Social vem modificando radicalmente seu formato institucional nestes anos 90. Mas, esta reforma está longe de ser homogênea para as diversas políticas e para o território nacional. Há grande variação no que diz respeito à extensão do processo de descentralização entre as diversas políticas sociais e entre os distintos estados brasileiros" (ARRETICHE, 1999).

Em relação à descentralização das políticas sociais da União para os estados e municípios, a autora conclui que:

- I. em um processo de reforma do Estado no qual se reconfigura o desenho institucional de um modelo nacional de prestação de serviços sociais, sob um estado federativo com marcadas diferenças regionais e dotado de uma esmagadora maioria de municípios fracos, a capacidade fiscal e administrativa das administrações locais influi no processo de reforma e descentralização.
- II. quanto mais elevados forem os custos implicados na gestão de uma dada política e mais reduzidos os benefícios dela derivados, menor será a propensão dos governos locais a assumirem competências na área social. Simetricamente, quanto mais reduzidos os custos e mais elevados os benefícios implicados na descentralização da gestão, maior será a propensão dos governos locais a aderirem a um processo de (re)definição de atribuições.
- III. a grande maioria dos municípios brasileiros caracteriza-se por baixa capacidade econômica, expressiva dependência das transferências fiscais e fraca tradição administrativa. Nessas condições, programas de descentralização desenhados de forma a minimizar os custos financeiros e administrativos de gestão passam a ter um peso decisivo na decisão das administrações locais.

Está(ão) **correta(s)** a(s) conclusão(ões):

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

QUESTÃO 29

O Código de Ética Profissional do Serviço Social (1993) reserva um capítulo para tratar da relação dos profissionais com os usuários e um capítulo para as definições da atuação em relação ao sigilo profissional.

Diante dessas determinações, é **incorreto** afirmar:

- A) A quebra do sigilo só é admissível quando se tratarem de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do usuário, de terceiros e da coletividade.
- B) É vedado ao assistente social exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do usuário de participar e decidir livremente sobre seus interesses.
- C) Constitui um dever do assistente social manter o sigilo profissional.
- D) É dever do assistente social esclarecer aos usuários, ao iniciar o trabalho, os objetivos e a amplitude de sua atuação profissional.

QUESTÃO 30

A internação de pessoas portadoras de transtornos mentais no Brasil remonta à metade do Século XIX. Desde então, atenção aos portadores de transtornos mentais foi quase sinônimo de internação em hospitais psiquiátricos. A partir dos anos 1970, têm início experiências de transformação da assistência, pautadas no começo pela reforma intramuros das instituições psiquiátricas e mais tarde um modelo centrado na comunidade e substitutivo ao modelo do hospital especializado. Com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), são estabelecidas as condições institucionais para a implantação de novas políticas de saúde, entre as quais a de saúde mental. O Ministério da Saúde define uma nova política de saúde mental que redireciona paulatinamente os recursos da assistência psiquiátrica para um modelo de base comunitária com a criação de serviços em saúde mental de atenção comunitária, pública, de base territorial, ao mesmo tempo em que se determina a implantação de critérios mínimos de adequação e humanização do parque hospitalar especializado.

Em relação à Política Nacional de Saúde Mental do Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É vedada a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares.
- B) O paciente há longo tempo hospitalizado ou para o qual se caracterize situação de grave dependência institucional, decorrente de seu quadro clínico ou de ausência de suporte social, será objeto de política específica de alta planejada e reabilitação psicossocial assistida, sob responsabilidade da autoridade sanitária
- C) São de exclusiva responsabilidade do Estado o desenvolvimento da política de saúde mental, a assistência e a promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais, sem a necessidade de sociedade e da família, que serão prestadas em estabelecimento de saúde mental, assim entendidas as instituições ou unidades que ofereçam assistência em saúde aos portadores de transtornos mentais
- D) São direitos da pessoa portadora de transtorno mental: ser protegida contra qualquer forma de abuso e exploração, ter garantia de sigilo nas informações prestadas e ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

QUESTÃO 31

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. São fundamentos da Atenção Básica:

- I. possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade;
- II. desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- III. valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- IV. estimular a participação popular e o controle social.

Sobre a Atenção Básica, está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 32

A Política Nacional de Saúde do trabalhador e Trabalhadora (Nº 1.823, de 23 de agosto de 2012) foi elaborada para responder as necessidades do alinhamento entre a política de saúde do trabalhador e a Política Nacional de Segurança e Saúde no Trabalho (PNSST), instituída por meio do Decreto Nº 7.602, de 7 de novembro de 2011. Essas necessidades são a de implementação de ações de saúde do trabalhador em todos os níveis de atenção do SUS e a da definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à saúde do trabalhador.

São objetivos dessa política, **EXCETO**:

- A) Fortalecer a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) e a integração com os demais componentes da vigilância em saúde.
- B) Promover a saúde e os ambientes e processos de trabalhos saudáveis.
- C) Garantir a integralidade na atenção à saúde do trabalhador que pressupõe a inserção de ações de saúde do trabalhador em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- D) Desenvolver e capacitar recursos humanos.

QUESTÃO 33

O documento Atenção à Saúde da Pessoa Idosa e Envelhecimento (2006), afirma que “atualmente existem no Brasil, aproximadamente, 20 milhões de pessoas com idade igual ou superior a 60 anos de idade. Segundo projeções estatísticas da Organização Mundial de Saúde – OMS, no período de 1950 a 2025, o grupo de idosos no país deverá ter aumentado em quinze vezes, enquanto a população total em cinco. Assim, o Brasil ocupará o sexto lugar quanto ao contingente de idosos, alcançando, em 2025, cerca de 32 milhões de pessoas com 60 anos ou mais de idade”. Diante desse quadro, é função das políticas de saúde contribuir para que mais pessoas alcancem idades avançadas com o melhor estado de saúde possível, sendo o envelhecimento ativo e saudável o principal objetivo. Nesse sentido, os gestores do SUS deverão estabelecer processos de articulação permanente, visando ao estabelecimento de parcerias e à integração institucional que viabilizem a consolidação de compromissos multilaterais efetivos.

De acordo com esse documento, essas articulações podem ocorrer:

- I. Na área de educação, em que se prevê a inclusão nos currículos escolares de disciplinas que abordem o processo do envelhecimento, a desmistificação da senescência, como sendo diferente de doença ou de incapacidade, valorizando a pessoa idosa e divulgando as medidas de promoção e prevenção de saúde em todas as faixas etárias.
- II. Na área da Assistência Social, por meio da implantação de política de atenção integral aos idosos residentes em instituições de longa permanência para Idosos.
- III. Na área do Trabalho e Emprego, em que se prevê a realização de levantamento dos indivíduos idosos já aposentados e que retornaram ao mercado de trabalho, identificando as condições em que atuam no mercado, de forma a coibir abusos e explorações.
- IV. Na área do Desenvolvimento Urbano, em que se prevê o estabelecimento de parcerias para a implementação de programas de atividades físicas e recreativas destinados às pessoas idosas.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 34

O projeto ético-político da profissão, construído nos últimos 30 anos, pauta-se na perspectiva da totalidade social e tem na questão social a base de sua fundamentação, conforme o documento parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (2010). Alguns conceitos são fundamentais para a ação dos assistentes sociais na saúde, como a concepção de saúde, a integralidade, a intersetorialidade, a participação social e a interdisciplinaridade. Na saúde, os assistentes sociais atuam em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; e assessoria, qualificação e formação profissional.

Em relação às ações de atendimento do serviço social na área de saúde, é **incorreto** afirmar:

- A) As ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção socioeducativa por meio da reflexão com relação às condições sócio-históricas a que são submetidos os usuários e mobilização para a participação nas lutas em defesa da garantia do direito à saúde.
- B) Cabe ao profissional de serviço social se utilizar no exercício de suas funções de terapias individuais, de grupo, de família para potencializar a orientação social com vistas à ampliação do acesso dos indivíduos e da coletividade aos direitos sociais.
- C) O trabalho coletivo e interdisciplinar não dilui as competências e atribuições de cada profissional, mas, ao contrário, exige maior clareza no trato delas. A atuação em equipe, portanto, vai requerer do assistente social a observância dos seus princípios ético-políticos, explicitados nos diversos documentos legais (Código de Ética Profissional e Lei de Regulamentação da Profissão).
- D) Uma demanda que aparece para a equipe de saúde refere-se à violência contra crianças, adolescentes, mulheres, idosos, gays, lésbicas, homossexuais, transexuais e pessoas com deficiências. Nessas situações, a responsabilidade pela notificação é função de toda a equipe.

QUESTÃO 35

O desafio da humanização na área de saúde é a criação de uma nova cultura de atendimento, pautada na centralidade dos sujeitos na construção coletiva do SUS. A defesa dessa concepção de humanização encontra-se respaldada no projeto ético-político do serviço social, devendo ser compromisso e preocupação profissional. Para tanto, o assistente social deve participar da elaboração de protocolos assistenciais e rotinas de trabalho, investindo na educação permanente das equipes, com vistas a repensar o modelo de atenção à saúde e avaliar, constantemente, as dificuldades que se apresentam no processo coletivo de trabalho em saúde. A Política Nacional de Humanização não pode estar dissociada dos fundamentos centrais da política de saúde e da garantia dos princípios do SUS e deve ter como referencial o Projeto de Reforma Sanitária.

Sobre a ação do serviço social no processo de humanização, analise as afirmativas a seguir:

- I. A concepção de humanização, na perspectiva ampliada, permite aos profissionais analisarem os determinantes sociais do processo saúde-doença, as condições de trabalho e os modelos assistencial e de gestão.
- II. O assistente social deve participar na elaboração de protocolos assistenciais e rotinas de trabalho, investindo na educação permanente das equipes, com vistas a repensar o modelo de atenção à saúde e avaliar, constantemente, as dificuldades que se apresentam no processo coletivo de trabalho em saúde.
- III. Os assistentes sociais devem incentivar e participar junto com os demais profissionais de saúde da discussão do modelo assistencial, da elaboração de normas, das rotinas e da oferta de atendimento da unidade, tendo por base os interesses e as demandas da população usuária.

Está(ão) **correta(s)** a(s) afirmativa(s):

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

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**