

CADERNO

209

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2. 291. 554

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES
- EDITAL COTEPS 1/2025 -**

Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva - Planejamento em Gestão e Vigilância em Saúde - Serviço Social - Lassance

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA COMUM A TODOS OS PROGRAMAS

QUESTÃO 01

O mundo e o Brasil apresentam um processo de envelhecimento de sua população e uma situação de transição das condições de saúde caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento das condições crônicas, ou seja, manifesta-se, universalmente, o fenômeno da transição epidemiológica.

A esse respeito analise as assertivas a seguir:

I - Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares.

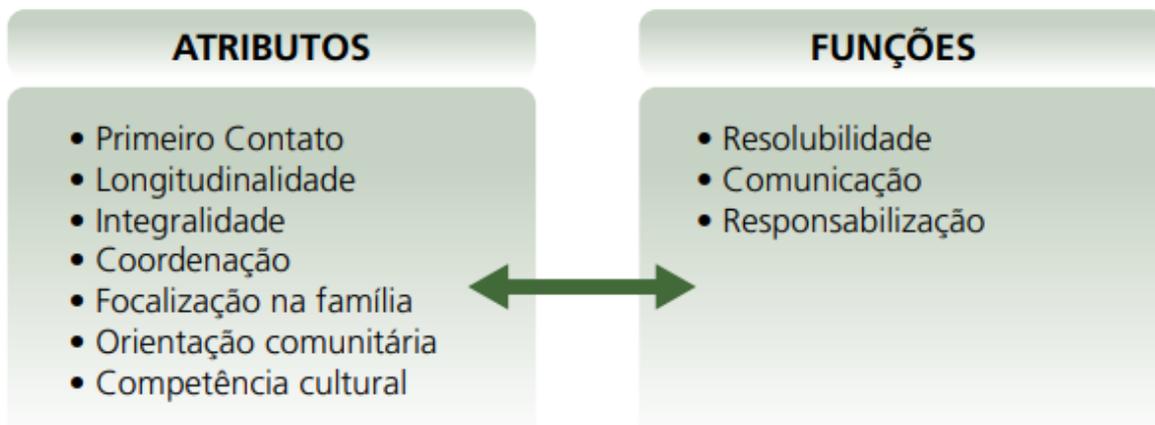
PORQUE

II - Há uma relação muito estreita entre a transição das condições de saúde e a transição dos sistemas de atenção à saúde, uma vez que ambas constituem a transição da saúde.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I é verdadeira, e II é falsa.
- C) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são falsas.

INSTRUÇÃO: A interpretação da Atenção Primária à Saúde (APS) como estratégia de organização do sistema de atenção à saúde implica exercitá-la de forma a obedecer a certos atributos e a desempenhar algumas funções consideradas na Figura a seguir. Analise-a para responder a esta questão.



Fontes: Starfield (2002); Mendes (2012).

QUESTÃO 02

Acerca dos atributos da APS, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A longitudinalidade implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde.
- () O primeiro contato constitui a existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e o seu uso consistente ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.
- () A coordenação conota o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das RAS.
- () A orientação comunitária significa o reconhecimento das necessidades das famílias em função do contexto físico, econômico e social em que vivem, o que exige uma análise situacional das necessidades de saúde das famílias numa perspectiva populacional e a sua integração em programas intersetoriais de enfrentamento dos determinantes sociais da saúde proximais e intermediários.
- () A competência cultural convoca uma relação horizontal entre a equipe de saúde e a população que respeite as singularidades culturais e as preferências das pessoas e das famílias.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 03

Conforme disposto no artigo 5º da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II- A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- III- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- IV- A formulação de política de saúde.
- V- A divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Estão **CORRETOS** os objetivos

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

QUESTÃO 04

Avalie as afirmativas a seguir conforme disposto na Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, a respeito dos conselhos e conferências de saúde. Marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A Conferência de Saúde deve ocorrer a cada quatro anos. É convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- () A Conferência de Saúde é responsável por avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo. Atua na formulação de estratégias e na execução da política de saúde na instância correspondente.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

QUESTÃO 05

A Resolução n.º 453, de 10 de maio de 2012, aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde. Sobre esse assunto, pode-se afirmar:

- A) A convocação e a realização da Conferência Municipal de Saúde, quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no município, cabe ao poder legislativo, juntamente ao executivo municipal.
- B) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é permitida nos Conselhos de Saúde.
- C) Aos segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, é recomendado que, a cada eleição, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.
- D) As funções, como membro do Conselho de Saúde, são remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- E) O Plenário do Conselho de Saúde se reúne, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e tem como base o seu Regimento Interno.

QUESTÃO 06

Jairnilson Paim e colaboradores retratam a organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro em uma série especial intitulada "O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios".

A respeito dessa temática, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A Lei n.º 8.080/1990 reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado e estabeleceu a base para a criação do SUS.
- B) A priorização do modelo de saúde voltado às condições agudas é um dos destaques dos avanços ocorridos na implementação do SUS, nos últimos 20 anos.
- C) A transição de um modelo de atenção centrado nas doenças crônicas para um modelo baseado nas questões agudas é necessária.
- D) O financiamento federal aumentou cerca de quatro vezes desde o início da última década, pois a porcentagem do orçamento federal destinada ao setor de saúde cresceu, e tem sido suficiente.
- E) Os principais desafios do sistema de saúde brasileiro, atualmente, surgem por conta de transformações nas características demográficas e epidemiológicas da população brasileira.

QUESTÃO 07

Um pesquisador deseja investigar a associação entre o consumo de bebidas açucaradas e o desenvolvimento de *Diabetes Mellitus* tipo 2. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos sem a doença, coleta informações sobre a sua ingestão de bebidas açucaradas e acompanha-os por um período de 10 anos, registrando quais indivíduos desenvolvem a condição ao longo do tempo. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

QUESTÃO 08

Um pesquisador conduz um estudo para investigar a associação entre o tabagismo e o câncer de pulmão. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos que já possuem a doença e outro grupo de indivíduos sem a doença. Em seguida, ele coleta informações retrospectivas sobre o histórico de tabagismo de ambos os grupos para determinar a exposição ao fator de risco. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

QUESTÃO 09

O sistema de saúde brasileiro é constituído de três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado nos níveis federal, estadual e municipal; o subsetor privado, com fins lucrativos ou não; e, por último, o subsetor de saúde suplementar, com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o subsetor privado de saúde no Brasil.

- A) O mercado de planos e seguros de saúde privados está distribuído de maneira uniforme em todas as regiões do Brasil, sem concentração geográfica.
- B) O setor privado de saúde no Brasil opera de forma totalmente independente do SUS, sem qualquer tipo de financiamento público.
- C) O subsistema privado de saúde atende, majoritariamente, a população idosa e de baixa renda, que não tem acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A maior parte dos planos e seguros de saúde privados é provida por empresas comerciais, enquanto um segmento menor é formado por planos de autogestão oferecidos por empregadores.
- E) Os planos privados de saúde garantem acesso universal e igualitário a todos os beneficiários, independentemente de sua condição socioeconômica.

QUESTÃO 10

O SUS, instituído pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, baseia-se no princípio da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. Os princípios doutrinários orientam a sua organização e o seu funcionamento. Assinale a alternativa que descreve corretamente um desses princípios.

- A) A descentralização prevê que todas as decisões sobre saúde pública sejam tomadas pelo governo federal, isentando a participação dos estados e dos municípios.
- B) A equidade significa que todos os cidadãos devem receber os mesmos serviços de saúde, independentemente de suas condições sociais e necessidades específicas.
- C) A integralidade assegura que os usuários do SUS tenham acesso a ações e serviços de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, de acordo com suas necessidades de saúde.
- D) A participação social no SUS é facultativa e ocorre apenas em situações emergenciais de risco populacional, quando são criadas instâncias provisórias de controle social.
- E) A universalidade garante que o acesso aos serviços de saúde seja restrito aos cidadãos brasileiros, excluindo estrangeiros residentes no país.

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a implantação das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) 24h no SUS.

- A) A inscrição da UPA 24h no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é obrigatória para seu funcionamento e recebimento de incentivos financeiros.
- B) A proposta de solicitação de UPA 24h deve ser cadastrada no *site* do Fundo Nacional de Saúde (FNS), seguindo as diretrizes da Portaria MS/GM n.º 2.648/2011.
- C) A proposta para implantação de uma UPA 24h deve ser submetida diretamente ao Ministério da Saúde, sem necessidade de aprovação do Conselho de Saúde Municipal ou pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- D) A UPA ampliada recebe incentivo financeiro para acréscimo de área em uma edificação já existente, além da aquisição de mobiliário, materiais permanentes e equipamentos.
- E) As UPA 24h são classificadas em três diferentes tipos, de acordo com a população do município-sede, sendo proibida a regionalização caso o município não atinja o critério populacional exigido.

QUESTÃO 12

A Rede de Atenção às Urgências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência coordenadamente entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. Considerando a assistência à saúde da rede de urgência e emergência e seus componentes, marque a alternativa **CORRETA**

- A) O SAMU 192 é um serviço essencial para a assistência hospitalar em unidades de pronto-socorro, proporcionando atendimento imediato em casos de urgência e emergência por meio de equipes médicas treinadas e ambulâncias equipadas.
- B) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, mas complicações que possam levar à necessidade de atendimentos de urgência não fazem parte dos procedimentos desse nível de atenção.
- C) A Atenção Domiciliar é um serviço exclusivo para pacientes terminais, sem possibilidade de recuperação, que recebem apenas cuidados paliativos em casa. Esse atendimento substitui completamente a necessidade de internação hospitalar e é realizado pelas equipes de atenção básica.
- D) A Força Nacional do SUS é um serviço de atendimento emergencial permanente, responsável exclusivamente pelo transporte de pacientes entre unidades de saúde em todo o território nacional, independentemente da existência de situações de calamidade ou desastres.
- E) As estratégias de prevenção, promoção e vigilância à saúde que incluem campanhas educativas, vacinação, monitoramento de surtos e ações voltadas para a redução de fatores de risco pertencem a essa rede.

QUESTÃO 13

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, é gerido por três esferas de governo: federal, estadual e municipal. Considerando as responsabilidades de cada esfera, associe a segunda coluna à primeira:

Coluna 1	Coluna 2
1- Direção nacional	() Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
2- Direção estadual	() Elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
3- Direção municipal	() Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
4- Atribuições comuns	() Normatizar complementarmente as ações e os serviços públicos de saúde, no seu âmbito de atuação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 1, 3, 2, 4.
- B) 1, 4, 2, 3.
- C) 2, 1, 4, 3.
- D) 2, 3, 1, 4.
- E) 2, 4, 1, 3.

QUESTÃO 14

O SUS está organizado de acordo com as diretrizes estabelecidas no artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na Lei n.º 8.080/1990. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A integralidade de assistência é entendida como a capacidade de cada serviço de saúde em garantir todo o cuidado necessário ao cidadão usuário.
- B) A opinião popular é utilizada para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, segundo a lógica da participação da comunidade.
- C) A prestação de serviços de assistência à saúde é efetivada pela conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- D) O atendimento integral requer prioridade absoluta para as atividades preventivas, com serviços assistenciais necessários organizados para um segundo plano.
- E) Os serviços privados, contratados ou conveniados, que integram o SUS não estão obrigados a desenvolver ações conforme as diretrizes do SUS, pois sua natureza jurídica é privada.

INSTRUÇÃO: Analise a figura a seguir para responder a esta questão.



Fonte: Rede Humaniza SUS. Disponível em: <https://redehumanizasus.net/90830-acolhimento/>. Acesso em: 3 fev. 2025.

QUESTÃO 15

Um dos desafios para a organização e o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS) é a organização do acesso à demanda espontânea. Segundo a Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as UBS devem estabelecer mecanismos que assegurem a acessibilidade e o acolhimento. Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto.

- I- O acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica, nas UBS, devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, com fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.
- II- As UBS devem assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada somente das pessoas da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável, de acordo com as necessidades apresentadas.
- III- Os membros das equipes que atuam na Atenção Básica possuem a atribuição de participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV- As necessidades dos profissionais da equipe devem ser o principal referencial para a definição do escopo de ações e serviços a serem ofertados, a forma como serão organizados e todo o funcionamento da UBS.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 16

Bem estruturada e organizada, a Atenção Básica resolve os problemas de saúde mais comuns/frequentes da população, reduz os danos ou sofrimentos e contribui para uma melhor qualidade de vida das pessoas acompanhadas. A Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a PNAB, traz orientações para a organização dos processos de trabalho na Atenção Básica. Analise as afirmativas a seguir sobre o assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, que deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade.
- () A integração entre as ações de Atenção Básica e Vigilância em Saúde deve ser concreta, de modo que se recomenda a adoção de um território único para ambas as equipes: o Agente de Combate às Endemias trabalhe em conjunto com o Agente Comunitário de Saúde e os demais membros da equipe multiprofissional de Atenção Básica.
- () A programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- () O usuário deve ser atendido apenas pela unidade de sua área de cobertura, não sendo possível a pactuação e a negociação entre gestão e equipes para o atendimento por uma equipe que não seja a de referência.
- () O planejamento e a organização da agenda de trabalho compartilhada de todos os profissionais não devem ser pautados na divisão de agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, gênero e patologias de forma a dificultar o acesso dos usuários.
- () As ações de atenção domiciliar são destinadas a usuários que possuem problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

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

QUESTÃO 17

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS; e, a partir de então, essa política foi inserida na agenda estratégica dos gestores do SUS e nos Planos Nacionais de Saúde subsequentes, ampliando as possibilidades das políticas públicas existentes. A PNPS está organizada em: objetivos, princípios, valores, diretrizes, temas transversais, estratégias operacionais, responsabilidades e temas prioritários. Os temas transversais são referências à formulação de agendas de promoção da saúde e à adoção de estratégias e temas prioritários. Considerando esse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

Coluna 1

- 1- Determinantes sociais da saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- 2- Desenvolvimento sustentável.
- 3- Produção de saúde e cuidado.
- 4- Ambientes e territórios saudáveis.
- 5- Vida no trabalho.
- 6- Cultura da paz e direitos humanos.

Coluna 2

- () Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde.
- () Significa identificar oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica.
- () Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos.
- () Compreende inter-relacionar o tema priorizado com o trabalho formal e não formal e com os distintos setores da economia.
- () Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis.
- () Significa vincular o tema a uma concepção de saúde ampliada, considerando o papel, a organização dos diferentes setores e os atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuam na promoção da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 2, 4, 6, 3, 1, 5.
- B) 2, 4, 6, 5, 1, 3.
- C) 2, 5, 6, 4, 1, 3.
- D) 3, 4, 6, 2, 1, 5.
- E) 3, 5, 4, 6, 1, 2.

QUESTÃO 18

As complexas necessidades de saúde do mundo contemporâneo, como as mudanças no perfil demográfico e epidemiológico e as demandas no processo de trabalho em saúde, exigem novas formas de prover a formação dos profissionais da saúde, de modo que estejam aptos para lidar com os desafios dos sistemas de saúde. A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) é a abordagem prioritária que, formalmente, está sendo incorporada nas políticas de educação na saúde, tendo em vista que é considerada uma estratégia potencial para o fortalecimento do SUS. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esse assunto.

- A) A Estratégia Saúde da Família incorpora diferentes profissões na equipe, garantindo a implementação da EIP já que a equipe multiprofissional ocupa o mesmo espaço de atuação.
- B) As bases conceituais da EIP não mantêm correspondência com os elementos constituintes do sistema público de saúde brasileiro, o que dificulta, sobremaneira, a sua implementação nas políticas de saúde.
- C) A EIP, embora importante, constitui uma barreira para garantir a segurança do paciente, ao dificultar uma comunicação produtiva entre os profissionais pela diminuição da hierarquia.
- D) A EIP é um processo de colaboração entre os profissionais que limita a atuação do sujeito, das famílias e comunidades na tomada de decisões e na elaboração de ações e políticas que possam dar respostas às demandas.
- E) A EIP é uma intervenção em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa, com o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional.

INSTRUÇÃO: Leia a notícia a seguir para responder a esta questão.

SAÚDE

Ministério orienta sobre atendimento a mulheres vítimas de violência nas Salas Lilás

Nota técnica traz informações sobre sinalização, espaço, materiais disponíveis, notificação e qualificação dos profissionais de saúde, e está em consonância com as obras do Novo PAC



Agência Gov | Via Saúde

02/02/2025 11:00

Fonte: Agência Gov. Disponível em: <https://agenciagov.ebc.com.br/noticias/202502/nota-tecnica-orienta-gestores-sobre-atendimento-a-mulheres-vitimas-de-violencia-nas-salas-lilas#:~:> Acesso em: 5 fev. 2025.

QUESTÃO 19

As reformas e as adaptações físicas nos serviços de saúde devem priorizar a criação de um ambiente acolhedor e seguro, a fim de garantir a privacidade das mulheres atendidas, para que não haja nenhuma forma de discriminação e que seja efetivado o papel dos serviços de saúde na rede de atenção às vítimas de violência. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- B) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- C) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física e sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- D) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física, conforme propõe a Lei n.º 14.679/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- E) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.572/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.

INSTRUÇÃO: Leia o fragmento de texto a seguir para responder a esta questão.

Consolidar a ESF significa construí-la, verdadeiramente, a partir das evidências produzidas internacionalmente e no Brasil, como a política da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, fundada no seu papel de estratégia de organização do sistema público de saúde brasileiro e como centro de comunicação das RAS.

Uma _____ forte significa a ruptura com os modelos de atenção à saúde _____, fortemente centrados nos procedimentos de _____ densidade tecnológica que são ofertados em função da ausência de uma _____ de qualidade que coordene toda a _____.

QUESTÃO 20

Os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) ESF, fragmentados, maior, APS, RAS.
- B) ESF, fragmentados, menor, Atenção terciária, RAS.
- C) ESF, integrados, menor, Atenção hospitalar, RAS.
- D) Rede regionalizada, fragmentados, menor, APS, macrorregião.
- E) Saúde suplementar, integrados, maior, Atenção secundária em saúde, macrorregião.

PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE COLETIVA

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que define corretamente a Saúde Coletiva.

- A) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Ciências Sociais e Humanas; Política; e Planejamento e Gestão, mas sem considerar aspectos epidemiológicos.
- B) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, sendo o Planejamento e a Gestão aspectos de pouca relevância.
- C) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Planejamento e Gestão, sendo a Política desconsiderada em sua definição.
- D) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.
- E) É um campo científico com forte compromisso com a teoria exclusivamente. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.

QUESTÃO 22

Os determinantes de saúde são fatores que contribuem para o estado atual da saúde de uma pessoa ou população, pelo aumento ou redução da probabilidade de ocorrência de doença ou de morte prematura e evitável. Um mesmo determinante de saúde pode estar relacionado a mais do que um problema de saúde e vice-versa. Também um grupo de determinantes pode estar relacionado a um grupo de vários problemas de saúde. A evidência mostra que cada vez mais os diferentes tipos de determinantes de saúde interagem entre si, formando uma rede intrincada e complexa de relações e influência.

Como determinantes de saúde, há os

- I- ambientais.
- II- biológicos.
- III- comportamentais.
- IV- relacionados ao sistema de saúde e à prestação de cuidados de saúde.
- V- demográfico-sociais e econômicos.

Estão **CORRETOS** os determinantes de saúde apresentados em

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

QUESTÃO 23

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída no Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria n.º 2.836, de 1º de dezembro de 2011, é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas dessa população em condição de vulnerabilidade. É também um documento norteador e legitimador das suas necessidades e especificidades, em conformidade aos postulados de equidade previstos na Constituição Federal e na Carta dos Usuários do SUS.

Assinale a alternativa que apresenta os objetivos específicos da Política Nacional de Saúde LGBT.

- A) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, território e outras congêneres.
- B) Diminuir o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- C) Oferecer atenção integral na rede de serviços do SUS para a população LGBT nas infecções sexualmente transmissíveis (IST), especialmente com relação ao HIV, à Aids e às hepatites virais, pois são os únicos grupos afetados por essas doenças.
- D) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-raciais e territoriais para ações excludentes.
- E) Reduzir danos à saúde da população LGBT no que diz respeito ao uso excessivo de medicamentos, drogas e fármacos, especialmente para travestis e transexuais, situação presente apenas nesses indivíduos.

QUESTÃO 24

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) é um compromisso firmado pelo Ministério da Saúde no combate às desigualdades no SUS e na promoção da saúde da população negra de forma integral, considerando que as iniquidades em saúde são resultadas de injustos processos socioeconômicos e culturais – em destaque, o vigente racismo – que corroboram a morbimortalidade das populações negras brasileira.

Com base na Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, avalie as afirmativas a seguir.

- I- A anemia falciforme, que chegou ao Brasil pelo tráfico de negros escravizados, é causada por um gene recessivo que pode ser encontrado, em frequências que variam de 2% a 6%, na população brasileira em geral e, de 6% a 10%, na população negra.
- II- A hipertensão arterial é uma doença que atinge 10% a 20% dos adultos e a causa direta ou indireta de 12% a 14% de todos os óbitos no Brasil. Em geral, a hipertensão é mais alta entre os homens e tende ser mais complicada em negros, de ambos os sexos.
- III- A declaração da raça/cor é importante para a construção de políticas públicas, pois permite que os sistemas de informação do SUS consolidem indicadores que traduzem os efeitos dos fenômenos sociais e das desigualdades sobre os diferentes segmentos populacionais.
- IV- A Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2013 já apresentava dados que mostravam que a população negra ainda tem menos acesso à saúde se comparada à população branca, revelando a posição desfavorável dos negros em diversos aspectos da saúde.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 25

A Vigilância das Coberturas Vacinais (VCV) é um conjunto de ações que compreende o monitoramento, a avaliação e a investigação dos determinantes ou fatores de risco de transmissão de doenças imunopreveníveis em determinada população-alvo, fornecendo subsídios para o diagnóstico da situação vacinal e a adoção de intervenção oportuna embasada em evidências técnicas e científicas. A VCV possui como referência os princípios da Vigilância Epidemiológica, adotando os termos vigilância e investigação no sentido de identificar situações de risco para intervir.

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação aos objetivos da VCV.

- A) Monitorar e avaliar as ações de vacinação adotadas, somente em situações de epidemia.
- B) Recomendar medidas de vacinação e promover ações de vacinação indicadas.
- C) Divulgar as informações a respeito da situação vacinal, somente para ações pontuais e locais.
- D) Coletar e registrar os dados de vacinação e processar os dados coletados, apenas para fins estatísticos.
- E) Analisar e interpretar os dados processados, funções atribuídas somente aos órgãos superiores de saúde.

QUESTÃO 26

O Programa Nacional de Imunização (PNI) adota estratégias diferenciadas para a definição das metas de Cobertura Vacinal (CV) para cada vacina do Calendário Nacional de Vacinação, considerando a eficácia, a segurança e a efetividade do produto. As metas de CV são estabelecidas por integrantes da Câmara Técnica Assessora em Imunização e Doenças Transmissíveis, que presta consultoria e assessoramento à Secretaria de Vigilância do Ministério da Saúde (Guia de Vigilância em Saúde e Ambiente).

Considerando a descrição das vacinas, as metas de CV e as respectivas doenças preveníveis, analise as proposições no quadro a seguir, e assinale a alternativa **CORRETA**.

	VACINA	META DE COBERTURA VACINAL (%)	DOENÇAS PREVENIDAS PELA VACINA
A)	Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 – recombinante (HPV quadrivalente)	90	Câncer do colo do útero, infecções genitais e infecções oral, causadas por papilomavírus humano 6, 11, 16, 18.
B)	Bacilo Calmette-Guerin (BCG)	100	Formas graves de tuberculose.
C)	Difteria + tétano + coqueluche (tríplice viral – DPT)	95	Difteria, tétano e coqueluche
D)	Sarampo + caxumba + rubéola (tríplice bacteriana – SCR)	95	Sarampo, caxumba e rubéola.
E)	Hepatite B	85	Hepatite B

QUESTÃO 27

A vigilância da mortalidade materna, mulher em idade fértil, infantil e fetal envolve busca ativa, notificação, investigação, análise e monitoramento de óbitos, com a finalidade de aumentar a integridade e a qualidade do registro da notificação de eventos no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). A agilidade e a oportunidade em cada etapa de investigação são fatores fundamentais para o sucesso das ações de vigilância e de atenção à saúde.

Com base nas informações acerca dos conceitos específicos sobre o óbito infantil, morte materna e mulher em idade fértil, avalie as afirmativas a seguir.

- I- Óbito infantil é aquele ocorrido em crianças nascidas vivas, em qualquer momento desde o nascimento até 1 ano de idade completo, ou seja, 364 dias.
- II- O óbito infantil pode ser subdividido em períodos neonatal e pós-neonatal.
- III- Morte materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
- IV- Morte materna tardia é a morte de mulheres por causas obstétricas no período maior de 42 dias e menor de 1 ano, após o término da gravidez.
- V- Mulher em idade fértil (MIF) é a mulher em idade reprodutiva e, para fins estatísticos e de investigação, no Brasil, é considerada a população feminina na faixa etária de 10 a 49 anos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 28

As anomalias congênitas são alterações estruturais ou funcionais que ocorrem durante a vida intrauterina e que podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento. Trata-se de um grupo complexo de alterações que podem afetar diversos órgãos e partes do corpo humano. As anomalias congênitas são consideradas estruturais, ou morfológicas, quando estão relacionadas a problemas em estruturas anatômicas, como fenda labial ou palatina, defeitos cardíacos, defeitos de membros, defeitos de tubo neural etc. Já as anomalias funcionais estão relacionadas às alterações na função de determinadas estruturas ou partes do corpo que levam a deficiências no desenvolvimento, que podem incluir distúrbios metabólicos ou de comprometimento intelectual, comportamental, sensorial, degenerativo ou imunológico.

Com base nas informações apresentadas, avalie as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I - A vigilância ativa de anomalias congênitas consiste no monitoramento da ocorrência desses agravos em hospitais e instituições de saúde específicas. Nesse tipo de vigilância, a equipe de saúde realiza uma busca intencional, em várias fontes de dados, para identificação de casos de anomalias congênitas atendidos naquele local.

PORQUE

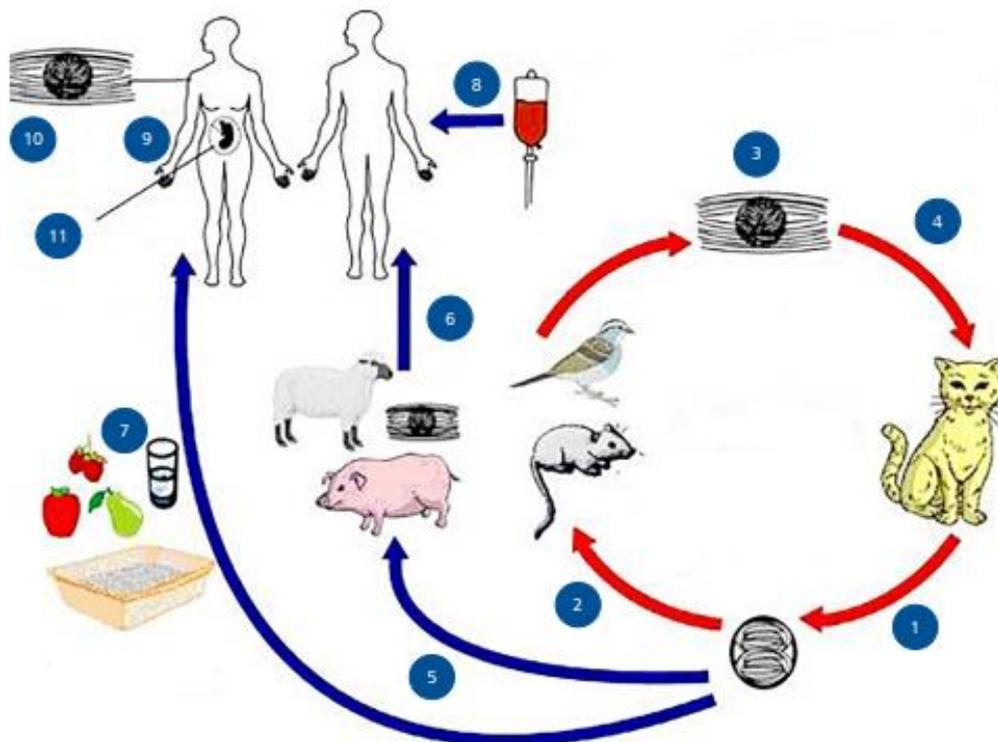
- II - Os profissionais de saúde buscam captar novos casos, pesquisando os registros rotineiros do serviço de saúde, como prontuários, registros de alta, de óbitos, entre outros, em diferentes áreas e setores da instituição de saúde. Dessa forma, o objetivo dessa vigilância é captar todos os casos de anomalias congênitas que ocorrem nessas instituições.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa de I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

INSTRUÇÃO: Observe a figura a seguir para responder a esta questão.

Ciclo Evolutivo do *Toxoplasma gondii*



Fonte: Guia de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, 2024.

QUESTÃO 29

Considere a imagem sobre o ciclo de vida do *Toxoplasma gondii* e analise as afirmativas a seguir. Em seguida, enumere-as conforme a sequência **CORRETA** dos acontecimentos.

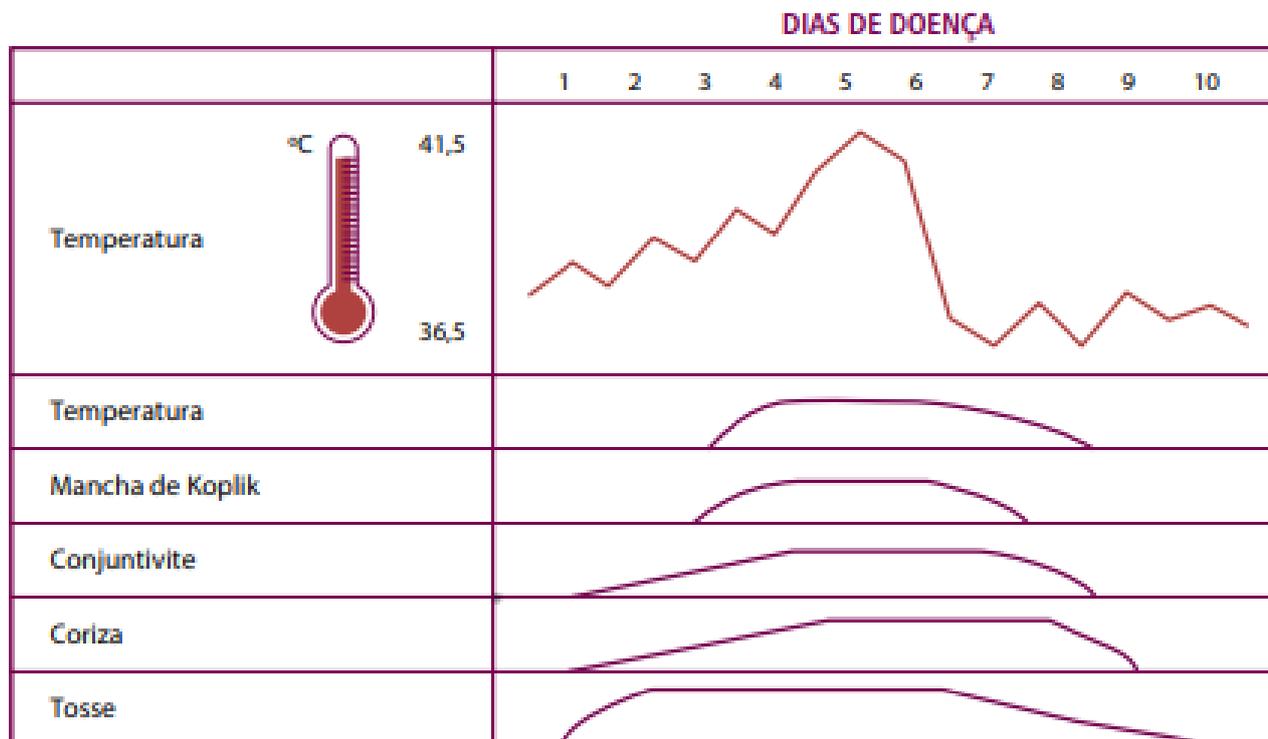
- () Os oocistos são eliminados em grande número nas fezes do gato, geralmente durante uma a três semanas, e levam de um a cinco dias para se tornarem infectantes.
- () Os gatos são infectados após consumir hospedeiros intermediários que abrigam cistos de *T. gondii* no tecido ou se infectam diretamente pelo consumo de oocistos.
- () O consumo de carne malpassada de animais com cistos teciduais pode transmitir toxoplasmose.
- () Os hospedeiros intermediários na natureza (incluindo pássaros e roedores) são infectados após o consumo de solo, água ou material orgânico contaminado com oocistos.
- () Os animais criados para consumo humano e caça selvagem também podem ser infectados após o consumo de oocistos do ambiente, e o agente se aloja nos seus tecidos.
- () Os oocistos transformam-se em cistos teciduais nos hospedeiros intermediários.
- () O consumo de alimentos ou água contaminada com oocistos ou o manuseio caixas de areia com fezes de um gato que está eliminando oocistos sem os devidos cuidados podem transmitir toxoplasmose pela via oral.
- () Os fetos podem ser infectados por transmissão vertical.
- () A transfusão de sangue ou o transplante de órgãos de indivíduos com toxoplasmose podem transmitir toxoplasmose.
- () Os parasitas, no hospedeiro humano, formam cistos nos tecidos, mais comumente no músculo esquelético, no miocárdio, no cérebro e nos olhos. Esses cistos podem permanecer durante toda a vida do hospedeiro.
- () O diagnóstico de infecções congênitas também pode ser realizado pela detecção do DNA do *T. gondii* no líquido amniótico por meio de métodos moleculares.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11, 6, 4, 5.
- B) 1, 4, 6, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- C) 1, 4, 5, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- D) 1, 4, 7, 2, 5, 3, 9, 8, 10, 11, 6.
- E) 1, 6, 4, 5, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11.

QUESTÃO 30

A doença é caracterizada por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, e ocasionalmente no palato mole, conjuntiva e mucosa vaginal, antecedendo o exantema), com evolução dos sinais e sintomas de acordo com o quadro a seguir.



Fonte: Krugman *et al.* (2004) *apud* Pan American Health Organization (2005). Adaptado.

A doença descrita refere-se à(ao)

- A) Coqueluche.
- B) Caxumba.
- C) Difteria.
- D) Sarampo.
- E) Meningite.

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA – SERVIÇO SOCIAL

QUESTÃO 31

O Código de Ética Profissional do Assistente Social foi promulgado pela Resolução do Conselho Federal do Serviço Social (CFESS) n.º 273/1993. Esta legislação rege a conduta profissional, aborda os deveres, direitos, vedações e outras providências. Desse modo, de acordo com o título III das relações profissionais com os usuários, no artigo 5º, somente constitui deveres:

- A) Participar na elaboração e gerenciamento das políticas sociais de saúde e de educação, bem como na formulação e implementação das suas atividades.
- B) Integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho do profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional, como às decisões da Instituição.
- C) Garantir a defesa de suas atribuições e prerrogativas, estabelecidas na Lei de Regulamentação da Profissão e dos princípios firmados nesse Código.
- D) Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos usuários.
- E) Aprimorar-se profissionalmente, por meio de realização de cursos específicos, de forma esporádica, quando puder, colocando-se a serviço dos princípios desse Código.

QUESTÃO 32

O CFESS, em 2022, publicou a produção de documentos e emissão de opinião técnica em Serviço Social, que é uma obra estratégica que atende a uma das principais demandas de assistentes sociais, em busca de orientação sobre estudos sociais, estudos socioeconômicos, emissão de pareceres e opinião técnica e seus registros. Dessa forma, analise as afirmativas a seguir sobre as particularidades e indicativos para a estruturação dos documentos escritos.

- I- A declaração de comparecimento ou de atendimento emitida pelo assistente social constitui um documento profissional que, embora não registre a opinião técnica, pode ser utilizada pelo usuário, e pela pessoa que eventualmente o acompanha, para os mais diversos fins.
- II- A realização de encaminhamento de usuários para serviços que possibilitem o acesso a várias políticas públicas e benefícios sociais existentes é constitutivo da atuação do assistente social, e as informações desse documento podem ser redigidas em texto corrido.
- III- Os formulários e os prontuários são registros elaborados por profissionais de equipe multiprofissional, incluindo o assistente social, com foco nos atendimentos e encaminhamentos realizados, sendo, portanto, instrumento de comunicação entre os profissionais.
- IV- O informe social constitui um registro geralmente breve, pontual, em que se descreve alguma informação inicial ou complementar relacionada ao atendimento do usuário, e que pode assumir variados formatos, dependendo da finalidade do trabalho profissional e de cada espaço sócio-ocupacional.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 33

De acordo Correia (2022), a institucionalização do Sistema Único de Saúde (SUS) foi fruto de lutas de classes, a partir de uma forte correlação de forças entre os setores progressistas da sociedade, esquerda e centro-esquerda, capitaneados pelo Movimento de Reforma Sanitária Brasileira (MRSB), que representava os interesses das classes subalternas, e o setor privado da saúde, que representava o empresariado, desde o final dos anos de 1970.

Sobre o exposto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I - No capitalismo não há domesticação da lógica mercantil própria da natureza do setor privado. As tentativas de subordinação do setor privado ao público no SUS não foram e nunca serão suficientes para controlá-lo.

PORQUE

- II - Sua natureza mercantil é incontrolável, busca a valorização do capital em todos os espaços na sociabilidade capitalista. Diante disso, as lutas sociais das classes subalternas pela saúde pública estatal e universal devem estar articuladas às lutas por uma nova hegemonia.

Acerca das asserções, pode-se afirmar que:

- A) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

QUESTÃO 34

Segundo Costa e Lima (2022), o Serviço Social, graças ao trabalho reafirmado e articulado com as lutas sociais, tem possibilitado ampliar o debate nas instituições e entidades para a organização política, para o combate ao racismo e a violação do direito à saúde no Brasil. Nesse sentido, marque a alternativa **CORRETA** sobre a atuação dos assistentes sociais frente à problemática do racismo institucional nos serviços de saúde:

- A) O profissional de Serviço Social necessidade desenvolver ações de eliminação de todas as formas de preconceito e respeito à diversidade no sentido das pessoas que fazem o uso dos serviços da política de saúde mental.
- B) O profissional de Serviço Social precisa promover aos usuários da política de saúde ações de combate ao racismo, destinando dias, horários e salas de atendimentos exclusivos para a população negra, separando-a dos demais.
- C) O profissional de Serviço Social está inserido na conjuntura capitalista mundial e brasileira, por isso cabe a ele coordenar e efetivar ações da política de saúde da população negra, diferentemente das outras profissões.
- D) O profissional de Serviço Social necessita não apenas fundamentar suas práticas em uma postura antirracista, mas também utilizar o seu espaço sócio-ocupacional como ambiente de conquistas para esses sujeitos.
- E) O profissional de Serviço Social, por sua função precípua, tem condição de propiciar aos usuários da política de saúde ampla acessibilidade ao atendimento e de limitar a participação dos setores organizados da sociedade civil.

QUESTÃO 35

Conforme Iamamoto (2021), a orientação histórico-crítica do Serviço Social brasileiro é inédita na literatura mundial do Serviço Social na atualidade, o que requer da profissão a construção de estratégias para o diálogo acadêmico internacional. No Brasil, essa orientação vem permitindo inúmeras conquistas coletivas, cuja preservação implica o fortalecimento de um arco de alianças entre os segmentos progressistas da categoria e as forças políticas sensíveis ao universo dos trabalhadores. Desse modo, analise as afirmativas a seguir sobre as conquistas dos assistentes sociais nas últimas cinco décadas.

- I- A construção e a divulgação de uma imagem do Serviço Social vinculada aos direitos, à negação da benemerência, respaldada no desempenho cotidiano, considerando atribuições, prerrogativas e posicionamentos ético-políticos, rompendo com leituras circunscritas a supostos universos internos do Serviço Social.
- II- A efetiva expansão de espaços ocupacionais na órbita das políticas públicas (nos níveis federal, estadual e municipal), alargando o mercado de trabalho especializado. No campo da seguridade social, a defesa intransigente da previdência social abrange a presença do Serviço Social na estrutura do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).
- III- A defesa intransigente das condições de trabalho seguras e legalmente protegidas, do piso salarial e a implementação da jornada de trabalho legal de 40 horas; uso de equipamentos de proteção individual (EPI) e coletivos, higienização de locais de trabalho, além do uso diário de novas tecnologias da informação e comunicação (TIC).
- IV- O desenvolvimento de estudos sobre a formação social e histórica do Brasil e as suas incidências no universo do Serviço Social, explicando as expressões da “questão social” e dos sujeitos que as vivenciam em suas dimensões de raça, etnia, sexualidade, geração e território, classe trabalhadora e seus segmentos.

Considerando as afirmativas, estão **CORRETAS**

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

QUESTÃO 36

Os programas de residência, segundo Silva (2023), além do que eles são em si – possibilidade de formação na saúde com vistas ao fortalecimento do SUS – possibilitam, por meio da interação entre residentes, preceptores e tutores, novos olhares e processos de sistematização do fazer profissional.

Sobre o exposto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I - A residência em saúde é realizada por dois atores sociais: as instituições de ensino superior e os profissionais de saúde, sem necessitar dos serviços de saúde, pois é a partir de um processo decisório que se refere à implementação de um programa de residência, e de interações entre o ensino superior e os profissionais que desenvolvem o processo de trabalho em saúde junto com a formação.

PORQUE

- II - A residência em saúde, sozinha, não transforma a realidade dos serviços. A residência e o residente são partes do cotidiano das práticas em saúde, assim como os demais trabalhadores, ou seja, estão inseridos nos mesmos processos de possibilidades e contradições. A educação na saúde, por meio da residência, pode sim fomentar a reflexão e a ação com foco na necessidade de saúde.

Pode-se afirmar acerca das asserções que:

- A) I é verdadeira e II é falsa.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- E) I e II são falsas.

QUESTÃO 37

Para Soares (2020), as determinações sociais que engendram necessidades sociais e, por sua vez, organizam a racionalidade do aparato estatal e de sua política de saúde têm inflexões sobre o Serviço Social. Portanto, as características da atual expansão do sistema e da profissão de Serviço Social são diferenciadas, apesar de apresentar muitas continuidades. Nesse sentido, marque a alternativa **CORRETA**.

- A) A ampliação do Serviço Social ocorre reproduzindo as contradições de expansão do sistema cuja estrutura de serviços vem efetivando a universalidade do acesso. A ampliação plural aumenta o número de serviços, de profissionais e procedimentos dando conta das necessidades.
- B) A racionalidade de que a expansão de profissionais do Serviço Social está integrada as outras políticas permite o atendimento de qualidade e integral das requisições e reivindicações do movimento sanitário e dos trabalhadores, favorecendo os interesses privados da mercantilização da saúde pública.
- C) A melhoria dos serviços prestados na política de saúde é visível; desse modo, os assistentes sociais precisam de ficar atentos e seguir a racionalidade hegemônica do sistema que é o mais pragmático possível, devem aprofundar sobre as estratégias no cotidiano, mas também como produzir mais.
- D) As ações de trabalho, com o aumento de assistentes sociais na saúde, são fundamentadas no respeito e no imediato, pois a saúde tem a sua especificidade, de trabalhar de forma emergencial e burocrática, tendo como direção a continuidade dos serviços prestados, sem fazer alterações.
- E) As particularidades que impulsionaram a ampliação do quadro de assistentes sociais no SUS há mais de uma década, em seu período de implantação, são, sem dúvida, diferentes das particularidades atuais que engendram um novo processo expansivo da profissão.

QUESTÃO 38

Os princípios fundamentais do Código de Ética do Assistente Social, Resolução do CFESS n.º 273/1993, perpassam toda a normatividade da legislação, representando o alicerce do conjunto de regras estabelecidas, que é o fundamento da concepção do projeto ético-político adotado pelo Código. Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir sobre os princípios fundamentais contidos no Código de Ética do Assistente Social.

- I- Articulação com os movimentos de outras categorias profissionais que partilham dos princípios deste código e com a luta geral dos trabalhadores.
- II- Defesa a favor dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo, especificamente em situações de violações de direito.
- III- Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.
- IV- Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.

Considerando as afirmativas, estão **CORRETAS**

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

QUESTÃO 39

A Lei n.º 8.662, de 7 de junho de 1993, estabelece as diretrizes para o exercício da profissão de assistente social no Brasil, regulamentando direitos, deveres e competências dos profissionais da área.

De acordo com o Art. 5º da referida lei, constituem atribuições privativas do Assistente Social:

- I- Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- II- Planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
- III- Encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população.
- IV- Ocupar cargos e funções de direção e fiscalização da gestão financeira em órgãos e entidades representativas da categoria profissional.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 40

Sobre a contrarreforma do Estado e os impactos dessa abordagem na formação educacional e profissional, avalie as assertivas a seguir:

I - O Plano Nacional de Educação (PNE), que visava à modernização do ensino, promoveu a ampliação de instituições privadas e a diversificação dos modelos de ensino, com destaque para o Ensino a Distância (EAD), desvirtuando o conceito de educação como um direito público e transformando-o em um serviço.

PORQUE

II - O governo de Fernando Henrique Cardoso, ao implementar o PNE, em 2001, fortaleceu a privatização do ensino superior no Brasil, direcionando a educação para uma lógica mercadológica e assistencial.

A respeito dessas duas assertivas, é possível concluir:

- A) I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I é falsa, e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

QUESTÃO 41

Os “Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Saúde”, publicado pelo Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), em 2010, tem como finalidade referenciar a intervenção dos profissionais de Serviço Social na área da saúde. No que se refere às ações, destaca-se a interdisciplinaridade como perspectiva de trabalho, que apresenta ao assistente social

- A) a compreensão do ser humano de maneira fragmentada e específica, com o objetivo de alcançar o bem-estar coletivo e a justiça social.
- B) a fragmentação das ações e serviços, para atendimento às necessidades sociais.
- C) a superação das distinções, visando a reforçar a essência do trabalho em equipe.
- D) o olhar diferenciado na observação das condições de saúde do usuário e a competência para o encaminhamento das ações.
- E) o estabelecimento de ações integradas, formando uma identidade comum entre os participantes, o que resulta na eliminação das diferenças individuais.

QUESTÃO 42

No documento intitulado “Discriminação contra a pessoa com deficiência”, publicado pelo CFESS, em 2019, da série de cadernos “Assistente Social no Combate ao Preconceito”, são apontados 3 momentos marcantes, no Brasil, para o direito à vida das pessoas com deficiência e para a estruturação da proteção social como resposta às suas demandas e necessidades sociais, sendo o primeiro deles:

- A) A assinatura da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, em 2007.
- B) A criação da Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Lei n.º 13.146/2015).
- C) A elaboração da Constituição Federal de 1988 e a garantia de alguns direitos específicos para pessoas com deficiência no âmbito do trabalho, saúde, educação, entre outros.
- D) A implementação da Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, em 2002.
- E) A liderança dos movimentos sociais na promulgação da Lei de Inclusão da Pessoa com Deficiência, que tem como base o modelo biomédico.

QUESTÃO 43

Com o intuito de reafirmar o compromisso com os direitos humanos e com a sociedade, a série “Assistente Social no Combate ao Preconceito” fortalece a dimensão política da profissão, respaldada pelos princípios éticos do serviço social. Considerando as orientações do CFESS apresentadas na publicação do caderno “Discriminação contra a População Usuária da Saúde Mental”, marque a alternativa **CORRETA**.

- A) A terminologia usada para se referir à população usuária da saúde mental contribui para o preconceito. Por isso, recomenda-se utilizar expressões como “doença mental” ou “transtorno mental”, que não carregam estigmas ou preconceitos sociais.
- B) A melhor forma de combater o preconceito contra a população usuária da saúde mental é compreender que o foco da intervenção deve ser o sujeito e as suas experiências, não apenas a doença ou o transtorno.
- C) O assistente social é um profissional fundamental na equipe interdisciplinar, pois, a partir do seu domínio acadêmico, pode realizar tratamentos terapêuticos especializados, fundamentais para a proteção da integridade dos pacientes.
- D) O combate do preconceito contra a população usuária da saúde mental exige o reforço da importância da atuação do médico, da internação hospitalar, enfatizando a medicalização.
- E) Os movimentos da Reforma Psiquiátrica e da Luta Antimanicomial são nomenclaturas diferentes para o mesmo movimento, em que se defende a desospitalização, a centralidade da família no cuidado e a ênfase na medicalização domiciliar.

QUESTÃO 44

No texto “Holocausto ou Navio Negreiro? Inquietações para a Reforma Psiquiátrica Brasileira”, são abordados aspectos históricos e críticos sobre a saúde mental no Brasil e as questões relativas à Reforma Psiquiátrica.

Com base nesse conteúdo, analise as afirmativas a seguir.

- I- O texto compara a situação das pessoas internadas em hospitais psiquiátricos no Brasil com as condições desumanas vividas pelos prisioneiros do Holocausto e dos escravizados no Navio Negreiro.
- II- A Reforma Psiquiátrica brasileira é defendida no texto como um movimento que prioriza a construção de novos hospitais psiquiátricos com foco na internação prolongada dos pacientes, visando à sua estabilização a longo prazo.
- III- O texto destaca a importância da medicalização da saúde mental como um mecanismo para garantir a segurança dos pacientes, afirmando que a mudança no tratamento psiquiátrico deve ser gradual e sem rompimento com os modelos tradicionais.
- IV- A análise crítica do texto sobre o sistema psiquiátrico no Brasil ignora qualquer referência ao movimento de Luta Antimanicomial, focando em uma crítica ao abandono das práticas médicas tradicionais.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 45

Considerando a relação entre o Projeto Ético-Político do Serviço Social e a Reforma Sanitária Brasileira, no contexto do livro “Residência em Saúde e Serviço Social: subsídios para a reflexão”, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O Projeto Ético-Político do Serviço Social e a Reforma Sanitária Brasileira não possuem relação, pois o Projeto Ético-Político do Serviço Social se limita às questões sociais, enquanto a Reforma Sanitária Brasileira trata das políticas de saúde pública.
- B) O Projeto Ético-Político do Serviço Social, alinhado à Reforma Sanitária Brasileira, vinculam-se ao mesmo horizonte social estratégico de democratização da riqueza socialmente produzida e de acesso universal aos bens e serviços, exigindo a resistência à sociabilidade capitalista e o reforço do movimento organizado dos trabalhadores.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira e o Projeto Ético-Político do Serviço Social, ao se articularem, resultam em dificuldades de operacionalização da residência em saúde, na área do Serviço Social, bem como na fragmentação das experiências de supervisão de estágio, contribuindo para a lógica de que a teoria diverge da prática.
- D) A Reforma Sanitária Brasileira e o Projeto Ético-Político do Serviço Social opõem-se em suas abordagens, pois a Reforma Sanitária visa à privatização dos serviços de saúde, enquanto o Projeto Ético-Político do Serviço Social se concentra na assistência pública e universal.
- E) A Reforma Sanitária Brasileira e o Projeto Ético-Político do Serviço Social são ambíguos em relação ao que se destinam, articulando ao mesmo tempo o reformismo e a superação da sociedade capitalista, a ampliação da universalidade das políticas sociais e a bolsificação dos programas e políticas sociais.

