



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
EBSERH – HOSPITAL DE CLÍNICAS - GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU
Vagas Remanescentes - Edital nº 14/2019 – Prova Objetiva: 13/03/2019

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO	ORDEM
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:			

303 – Atenção Hospitalar – Serviço Social

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
 - Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
 - A prova é composta de 50 questões objetivas.
 - Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
 - A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
 - Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
 - O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
 - Não será permitido ao candidato:
 - Manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
 - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 3.3.5 do Edital.
 - Emprestar materiais para realização das provas.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo.**
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
 - Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
 - Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

✕

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONTEÚDO GERAL

01 - Qual dos princípios e diretrizes do SUS, descritos na Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 1990, representa a redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços entre vários grupos de governo?

- a) Universalização do direito à saúde.
- ▶ b) Descentralização com direção única para o sistema.
- c) Integralidade da atenção à saúde.
- d) Participação popular visando o controle social.
- e) Resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

02 - No campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), considere os seguintes itens:

1. **Formulação da política de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos.**
2. **Fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.**
3. **Fiscalização do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.**
4. **Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.**

O SUS é responsável pelas ações:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 3 e 4 apenas.

03 - Sobre o financiamento da saúde no Brasil, é correto afirmar:

- ▶ a) O gasto público com o SUS é menor do que a soma dos gastos privados com planos, seguros-saúde e desembolso direto.
- b) Na maioria dos países com sistemas nacionais universais de saúde, o gasto privado é maior do que o gasto público.
- c) Os dois modelos principais de financiamento de sistemas públicos de saúde são o bismarckiano, que recebe recursos de impostos gerais, e o Beveridgeano, que utiliza os seguros-saúde como fonte.
- d) A Contribuição Provisória sobre Movimentação Financeira (CPMF) é a principal fonte de recursos para o SUS.
- e) Apenas o governo federal deve aplicar, por lei, um percentual mínimo no SUS. Não há a mesma exigência para estados e municípios.

04 - Sobre o Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo.

1. **O conselho de saúde é um órgão colegiado, deliberativo e permanente do SUS em cada esfera de governo. Faz parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.**
2. **O conselho de saúde deve funcionar mensalmente, ter ata que registre suas reuniões e infraestrutura que dê suporte ao seu funcionamento.**
3. **O segmento dos usuários deve ser paritário com os demais segmentos. Isso quer dizer que 50% dos integrantes do conselho de saúde têm que ser usuários, 25% dever ser profissionais de saúde e os outros 25% devem ser de gestores e prestadores de serviço.**
4. **O conselho de saúde somente ter caráter consultivo na organização dos serviços, das ações, programas e políticas de saúde.**

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

05 - A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo de Atenção Primária à Saúde (APS) adotado no Brasil. Sobre a ESF, assinale a alternativa correta.

- a) É responsável pelo cuidado programado das pessoas do seu território enquanto as Unidades de Pronto Atendimento (UPAS) atendem à demanda espontânea.
- b) É mais efetiva quando prioriza as atividades coletivas em detrimento das individuais.
- c) A atenção domiciliar é uma de suas atividades e deve ser realizada em função do planejamento da equipe e não de acordo com a demanda dos usuários.
- ▶ d) Produz melhores indicadores de saúde quando comparada às unidades básicas tradicionais.
- e) É uma estratégia voltada para as populações de baixa renda e de maior vulnerabilidade social.

06 - A equipe multiprofissional da Estratégia da Saúde da Família é composta pelos seguintes profissionais:

- a) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de psicologia e terapia ocupacional.
- b) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- ▶ c) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- d) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- e) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

07 - A Carta de Ottawa (1986) representa um amadurecimento do campo da promoção da saúde e agrega à noção de determinantes sociais da saúde o conceito político de:

- a) prevenção.
- b) hierarquização de serviços de saúde.
- c) universalidade.
- ▶ d) empoderamento.
- e) estilo e hábitos de vida.

08 - Com relação às políticas de saúde, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Assistência médica mediante contribuição individual prévia, até 1988. | () Sistema Único de Saúde. |
| 2. Detecção de mudanças nos fatores determinantes ou condicionantes da saúde individual e coletiva. | () Vigilância da Saúde. |
| 3. Acesso de todos os cidadãos aos serviços de saúde, a partir de 1988. | () INAMPS. |
| 4. Mudança do modelo assistencial na atenção básica, a partir dos anos 1990. | () Vigilância em Saúde. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 3 – 2 – 1 – 4.
- b) 1 – 2 – 3 – 4.
- c) 1 – 4 – 3 – 2.
- d) 2 – 3 – 4 – 1.
- ▶ e) 3 – 4 – 1 – 2.

09 - Sobre a Atenção Primária à Saúde, é correto afirmar:

- a) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual, que abrange a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, e a redução de danos.
- b) Tem como objetivo de desenvolver uma atenção fragmentada que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- ▶ c) Deve possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- d) É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho profissional isolado, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- e) Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades espontâneas de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios, como ordem de chegada, e estabelecendo cotas para populações necessitadas.

10 - Assinale a alternativa cujos itens são considerados atributos centrais da Atenção Primária à Saúde (APS).

- a) Acesso, coordenação do cuidado, vigilância em saúde.
- b) Abrangência do cuidado, orientação comunitária, atenção programática.
- ▶ c) Longitudinalidade, acesso ou primeiro contato, abrangência do cuidado.
- d) Competência cultural, saúde da mulher, centralidade na família.
- e) Controle social, educação em saúde, prevenção e promoção.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Barroco & Terra (2012, p. 60) afirmam que “a emancipação social e a política, realizáveis em graus diversos nos limites da sociabilidade burguesa, não se desconectam do horizonte da emancipação humana no Código de Ética. Assim, o Código articulou dois níveis de orientação ética profissional que se vinculam organicamente.”

Sobre os avanços do Código de Ética de 1993 em face do Código de Ética de 1986, considere os seguintes princípios:

1. **Articulação no Código de Ética das duas dimensões da profissão, isto é, a do exercício profissional institucional e a da ação política coletiva vinculada aos processos de luta contra hegemônicos da sociedade brasileira.**
2. **Estabelecimento de mediações entre os projetos societários e profissionais, oferecendo respostas objetivas ao exercício profissional, explicitando a relação entre valores essenciais e suas formas objetivas no âmbito das instituições, nos limites da sociedade capitalista, partindo do pressuposto de que elas não se esgotam em si mesmas.**
3. **Exercício profissional realizado na perspectiva do seu alargamento, com a consciência crítica de seus impedimentos, na direção do fortalecimento das necessidades dos usuários, tratados em sua inserção de classe.**
4. **Exercício profissional articulado com as lutas de classe, por opção por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero.**

São princípios presentes no Código de Ética de 1993:

- ▶ a) 1, 2, 3 e 4.
- b) 2, 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 3 apenas.
- d) 1 e 2 apenas.
- e) 3 e 4 apenas.

12 - Quanto ao sigilo profissional, é correto afirmar:

- ▶ a) Segundo Barroco & Terra (2012), é um aspecto mais polêmico do Código de Ética, visto que não envolve somente o que é confiado ao profissional pelo usuário, mas também a preservação do usuário de todas as informações que lhe digam respeito, mesmo que elas não tenham sido reveladas diretamente.
- b) No espaço profissional, aos profissionais são permitidos comentários de descaso sobre os usuários na ausência dos mesmos, não caracterizando desrespeito ao sigilo profissional.
- c) O sigilo profissional é parte integrante só dos profissionais da área da saúde: assistentes sociais, médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, técnicos de laboratório e radiologia e dentistas.
- d) O assistente social pode, em algumas instituições, assumir o trabalho da polícia ou aceitar atribuições de segurança nas instituições prisionais, tendo outra concepção de sigilo profissional.
- e) De acordo com o Código de Ética, os assistentes sociais devem acatar as determinações institucionais mesmo que firam os princípios e diretrizes do seu respectivo Código de Ética Profissional.

13 - O código de ética de 1993 inscreveu a ética e os valores no âmbito da práxis, que tem no trabalho seu modo de ser mais elementar. Nesse contexto, “valores”:

- ▶ a) são produtos da atividade que os realizou.
- b) são criados pela subjetividade dos indivíduos.
- c) partem de princípios metafísicos e a-históricos.
- d) resultam de um conjunto de determinações econômicas e políticas externas aos sujeitos.
- e) caracterizam-se como deveres específicos que orientam o agir humano no campo profissional.

14 - A Lei 8.662, de 07 de junho de 1993, dispõe sobre a profissão de assistente social e dá outras providências. Com base nessa Lei, considere as seguintes afirmativas:

1. **Constitui competência do assistente social prestar assessoria e consultoria a empresas privadas, com relação à elaboração, coordenação, execução e avaliação de projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social, com a participação da sociedade civil.**
2. **A profissão de assistente social somente poderá ser exercida pelos possuidores de diploma em curso de graduação em Serviço Social, oficialmente reconhecido, expedido por estabelecimento de ensino superior existente no Brasil, devidamente registrado no MEC, e requer prévio registro no CRESS de sua jurisdição.**
3. **Constitui atribuição privativa do assistente social realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de conhecimento das áreas psicossocial e pedagógica.**
4. **A duração do trabalho do assistente social é de 30 horas semanais somente para as entidades públicas, incluída pela Lei nº 12.317, de 2010.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

15 - Os princípios fundamentais do código de ética representam a estrutura ideológica sobre a qual se assentou e se elaborou o código de ética. Corresponde a um dos princípios fundamentais presentes no Código de Ética de 1993:

- a) o rigoroso trato teórico, histórico e metodológico da realidade social e do Serviço Social, que possibilite a compreensão dos problemas e desafios com os quais o profissional se defronta no universo da produção e reprodução da vida social.
- b) o estabelecimento das dimensões investigativa e interventiva como princípios formativos e condição central da formação profissional e da relação entre teoria e realidade.
- c) a indissociabilidade entre estágio e supervisão acadêmica e profissional.
- d) a privacidade do usuário naquilo que for revelado durante o processo de intervenção profissional – direito do usuário e dever do profissional de Serviço Social.
- ▶ e) a defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo.

16 - A Lei de Regulamentação da Profissão define as competências dos Conselhos Regionais de Serviço Social (CRESS) em suas respectivas áreas de jurisdição. De acordo com essa legislação, NÃO é competência dos CRESS:

- ▶ a) funcionar como Tribunal Superior de Ética Profissional.
- b) organizar e manter o registro profissional dos assistentes sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos.
- c) fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de assistente social.
- d) fixar, em assembleia da categoria, as anuidades que devem ser pagas pelos assistentes sociais.
- e) elaborar o respectivo regimento interno e submetê-lo a exame e aprovação do CFESS/CRESS.

17 - A Lei de Regulamentação da Profissão, em seu artigo 5º, define as atribuições privativas do assistente social. De acordo com essa legislação, assinale a alternativa que corresponde a uma das atribuições privativas dessa categoria profissional.

- a) Presidir a Conferência Nacional da Política de Assistência Social.
- b) Planejar, organizar, dirigir, supervisionar e avaliar serviços de segurança nutricional.
- c) Planejar programas de educação individualizada apropriadas para crianças e adolescentes com deficiência.
- d) Assessorar e prestar consultoria a empresas, órgãos da administração pública direta ou indireta, entidades e associações, relativamente à realidade social.
- ▶ e) Dirigir e coordenar Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós-graduação.

18 - Para compreender o processo de construção do projeto ético-político, é preciso recuperar as principais determinações históricas, políticas, econômicas e ideológicas em diferentes escalas, que interferiram na renovação do Serviço Social, gestadas desde 1950. Assinale a alternativa que contempla acontecimentos e/ou expressões desse contexto.

- a) A queda do muro de Berlim, que simbolizou o fortalecimento de valores como liberdade, democracia e emancipação na sociedade cosmopolita.
- b) A elaboração do Método de Belo Horizonte (BH), que defendia uma visão monolítica da profissão e a assepsia ideológica e cultural das intervenções sociais.
- c) A ditadura militar, que possibilitou a derrocada da autocracia burguesa, fortalecimento do clientelismo e um retrocesso nas discussões anti-imperialistas.
- d) A revolução cubana, que instaurou uma concepção sociopolítica idealista que opera intelectualmente com ideias e valores absolutos.
- ▶ e) A crise do padrão de desenvolvimento capitalista do pós-guerra, o agravamento das desigualdades e a mobilização das classes subalternas.

19 - Mota (2013), no artigo “Serviço Social brasileiro: profissão e área do conhecimento”, faz uma digressão, dialogando com Iamamoto (2007), Netto (1996), Costa (2011) e Abreu (2002). Nesse contexto, é correto afirmar que o propósito definido pela autora foi:

- ▶ a) ressaltar que o Serviço Social brasileiro, historicamente, construiu uma cultura profissional a partir do exercício profissional no âmbito do processo ampliado de reprodução social, mas nele não encerra a sua função ideopolítica.
- b) ressaltar que o Serviço Social brasileiro, historicamente, construiu uma cultura idealizada no projeto neoconservador a partir do exercício profissional, no âmbito do processo ampliado de socialização do ser natural, mas nele não encerra a sua função ideopolítica.
- c) ressaltar que, em face das condições objetivas dadas pelo desenvolvimento da intervenção do assistente social e sob o influxo do Projeto Ético-Político Profissional, o Serviço Social ampliou sua função intelectual, construindo uma massa acrítica de conhecimentos, tributária da formação de uma cultura que se contrapõe à hegemonia dominante.
- d) ressaltar que, em face das condições objetivas dadas pelo desenvolvimento da intervenção do assistente social e sob o influxo do Projeto Ético-Político Profissional, o Serviço Social ampliou sua função intelectual, construindo uma massa crítica de conhecimentos, tributária da formação de uma cultura que se contrapõe à hegemonia dominante.
- e) ressaltar que, em face das condições objetivas dadas pelo desenvolvimento da prática do assistente social e sob o influxo do Projeto Ético-Político Profissional, o Serviço Social ampliou sua função interventiva, construindo uma massa acrítica de conhecimentos, tributária da formação de uma cultura a favor da hegemonia dominante.

20 - Referente à discussão sobre as competências dos assistentes sociais, no âmbito da política de Assistência Social e suas dimensões interventivas, considere as afirmativas a seguir:

1. A atuação do assistente social é pautada na dimensão de intervenção coletiva junto a movimentos sociais, na perspectiva da socialização da informação, mobilização e organização popular.
2. A intervenção profissional tem como dimensão a inserção nos espaços democráticos de controle social e construção de estratégias para fomentar a participação popular.
3. As ações profissionais são pautadas pelo atendimento psicossocial e socioterapêutico a indivíduos e famílias, com vistas a garantir acesso a serviços assistenciais.
4. A atuação do assistente social prevê a sistematização de estudos e pesquisas que revelem as condições dos usuários e possam subsidiar no processo de formulação, implementação e monitoramento da política de assistência social.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

21 - O livro “A prática do Serviço Social”, resultante da tese de doutorado de Ana Maria de Vasconcelos (2011), tem como referência a realidade do trabalho profissional dos assistentes sociais da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro. Com base nessa produção, assinale a alternativa que corresponde ao tema da referida obra.

- a) O trabalho analisa o projeto profissional hegemônico em si e o protagonismo dos/as profissionais de Serviço Social do Rio de Janeiro para a materialização dessa conquista da categoria nos últimos anos, o que nos diferencia da maioria das categoriais de trabalhadores sociais no Brasil.
- b) O livro é uma sistematização de inúmeras experiências exitosas com base no projeto ético-político que expressam as possibilidades de alcançarmos a autonomia, ainda que relativa, na defesa da qualidade dos serviços prestados à população e do compromisso com os usuários.
- c) A obra compreende uma série de relatos de experiência e sistematização da prática profissional com base na socialização de instrumentais, como roteiros programáticos, técnicas de reunião, visita domiciliar e entrevista, estratégias de gestão de equipes e mobilização de usuários.
- ▶ d) A pesquisa aponta que há uma fratura entre a prática profissional realizada pelos assistentes sociais e as possibilidades de prática postas na realidade objeto da ação profissional, as quais só podem ser apreendidas a partir da leitura crítica, fruto de uma conexão sistemática entre o trabalho profissional e o debate hegemônico na categoria.
- e) A investigação possibilita o conhecimento das estratégias políticas, técnicas e gerenciais adotadas por um grupo de assistentes sociais que assumiu a gestão colegiada da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, tendo como princípios de ação a interdisciplinaridade, a transparência e a participação dos usuários.

22 - O documento “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Saúde”, retoma princípios ético-políticos e competências necessárias ao trabalho profissional, apresenta conceitos e os grandes eixos relacionados à atuação dos Assistentes Sociais na área da saúde. Sobre esses elementos, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Princípios 2. Conceitos 3. Competências. 4. Eixos de atuação. | <ul style="list-style-type: none"> () Concepção de saúde, integralidade, intersetorialidade, participação social e interdisciplinaridade. () Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos com participação da sociedade civil; encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população; organizar e administrar benefícios e serviços sociais; realizar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais. () Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional. () Defesa dos direitos humanos; posicionamento em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática; empenho na eliminação de todas as formas de preconceito; garantia do pluralismo; compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população. |
|---|--|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- ▶ a) 2 – 3 – 4 – 1.
- b) 3 – 4 – 1 – 2.
- c) 4 – 3 – 2 – 1.
- d) 3 – 1 – 4 – 2.
- e) 2 – 4 – 1 – 3.

- 23 - A Resolução nº 383/CFESS/1999 caracteriza o assistente social como profissional da saúde com base em vários argumentos. A respeito do assunto, assinale a alternativa que NÃO corresponde aos argumentos utilizados para o estabelecimento dessa resolução.**
- A partir da 8ª Conferência Nacional de Saúde, um novo conceito de saúde foi construído, ampliando a compreensão da relação saúde-doença como decorrência das condições de vida e de trabalho.
 - As ações de saúde devem se dar na perspectiva interdisciplinar, a fim de garantir a atenção a todas as necessidades da população usuária na mediação entre seus interesses e a prestação de serviços.
 - O Conselho Nacional de Saúde, através da Resolução de nº 218, de 06 de março de 1997, reafirmou o assistente social, entre outras categorias de nível superior, como profissional de saúde.
 - Atribui-se ao assistente social, enquanto profissional de saúde, a intervenção junto aos fenômenos socioculturais e econômicos que reduzem a eficácia dos programas de prestação de serviços nos níveis de promoção, proteção e/ou recuperação da saúde.
 - ▶ e) O assistente social, em sua prática profissional, contribui para o atendimento das demandas emergenciais da população, buscando soluções imediatas, no âmbito da instituição em que trabalha, pela determinação do usuário-paciente e membros de sua família nuclear.
- 24 - A afirmação do projeto ético-político do Serviço Social, a partir da década de 1990, se dá sob princípios que são consoantes àqueles defendidos pelo movimento da Reforma Sanitária, a exemplo da universalização do acesso à saúde, da democratização da gestão e do estímulo à participação popular. Entretanto, no âmbito dessa profissão, há avaliações que constatarem que a atuação de assistentes sociais na área da saúde é marcada pela burocratização, rotinas definidas institucionalmente, encaminhamentos pontuais e ausência de planejamento. Conforme o artigo “Práticas Democráticas na Saúde”, de Vasconcelos (Mota et al., 2007), os espaços de trabalho, na área de saúde nos quais se verificam essas lacunas, são:**
- os Conselhos de Saúde, nos quais os assistentes sociais participam como representantes institucionais, sem autonomia.
 - as equipes multiprofissionais da área de saúde, nas quais se descaracteriza a identidade profissional do Serviço Social.
 - ▶ c) os plantões, tanto em unidades básicas de saúde quanto em instituições hospitalares.
 - as equipes especializadas em serviços de alta complexidade.
 - os cargos de gestão de unidades de saúde e/ou programas e projetos da área.
- 25 - A década de 90 do século XX em diante foi rica de avanços e discussões referentes ao exercício profissional do/a assistente social na área da Saúde. Esse processo resultou na conquista de resoluções do conjunto CFESS/CRESS e legislações. Considerando o exposto, assinale a alternativa que corresponde a um desses avanços.**
- A Resolução CFESS nº 764/2006 regulamenta o indicativo da 8ª Conferência Nacional de Saúde, sobre a formação continuada para assistentes sociais recém-formados, através dos Programas de Residência Multiprofissional em saúde.
 - A Lei nº 8.663/1993 regulamenta a atuação do profissional de Serviço Social na área da saúde, evidenciando a atuação nas ações socioeducativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde.
 - A Resolução CFESS nº 825/2007 regulamenta o intercâmbio com os países de fronteira com o Brasil, com vistas ao combate das doenças endêmicas, bem como ao fortalecimento do projeto ético-político na América Latina.
 - ▶ d) A Resolução CFESS nº 383/1999 caracteriza o assistente social como profissional da saúde e resolve que o assistente social atua no âmbito das políticas sociais; nessa medida, não seria um profissional com atuação exclusiva na área da saúde.
 - A Lei nº 12.435/2012 determina a composição das equipes mínimas das Unidades de Saúde, Unidades de Pronto-Atendimento e Centros de Atendimento Psicossocial, sendo que cada um desses serviços deverá contar com no mínimo 1 profissional de Serviço Social.
- 26 - No texto “A interdisciplinaridade na violência sexual”, Azambuja (2003) destaca a relevância do trabalho interdisciplinar em equipes que atuam no campo das violências, em particular, a violência sexual contra crianças. Ressalta que a interdisciplinaridade supera a “rigidez e a falsa autonomia das disciplinas, as quais não permitem acompanhar as mudanças no processo pedagógico e a produção de conhecimentos novos” e põe em questão posições prepotentes e unidirecionais nas explicações e abordagens de determinados fenômenos humanos complexos. Nas situações de violência sexual contra crianças, a autora faz a defesa que do trabalho interdisciplinar como forma de atuação que questiona as práticas:**
- de profissionais de múltiplas áreas do conhecimento que ouvem de modo superficial os depoimentos das vítimas de violência e atuam de modo individualizado.
 - ▶ b) que favorecem a inquirição de crianças com o intuito de extrair da vítima o relato da cena do inquérito e a legitimação do inquisitorialismo presente na estrutura processual.
 - que defendem a não utilização generalizada das provas materiais ou até mesmo sua supressão nos casos de abusos sexuais.
 - de descrição e análise das situações-problema, de violência contra crianças e adolescentes, centradas na perspectiva disciplinar de um único profissional.
 - desenvolvidas por um único profissional, pois o trabalho com famílias em que a violência sexual está presente é tenso e desgastante, demandando a atuação em equipe para a autoproteção dos profissionais.

27 - Vargas & Bellini, no texto “Serviço Social e Educação na Saúde: considerações sobre a inserção do Serviço Social nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde”, analisam a participação do Serviço Social nos referidos programas. A partir da discussão das autoras, assinale a alternativa correta.

- a) Os estudos produzidos nos diferentes programas de Residência Multiprofissional em Saúde têm evidenciado a necessidade da construção de conhecimento específico para o Serviço Social na área da Saúde, conforme especialidades da medicina.
- b) A apropriação e materialização do projeto ético-político na prática dos assistentes sociais é fortalecida nas residências multiprofissionais pelo projeto privatista de cuidados de saúde.
- ▶ c) A formação dos assistentes sociais tem sido marcada pelas consequências da contrarreforma da educação superior, que mercantiliza o ensino e desconfigura as diretrizes curriculares.
- d) A lógica de racionalização de gastos na área da saúde tem priorizado o financiamento dos Programas de Residência Multiprofissional, considerando a carga horária semanal de 60 horas para formação em serviço, mediante pagamento de bolsa para residentes sem vínculo empregatício.
- e) O Projeto de Reforma Sanitária para a construção de um Sistema Único de Saúde reforça as postulações pós-modernas no processo de ensino-aprendizagem-trabalho.

28 - A formação e atuação nas Residências Multiprofissionais em Saúde necessita do diálogo com a perspectiva da integralidade em saúde, demandando também afirmar a integralidade na Gestão em Saúde. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () As experiências formativas demandam a integração de saberes e práticas entre trabalhadores da saúde, construindo-se competências compartilhadas na formação em equipe, voltadas para a interdisciplinaridade.
- () A superação da fragmentação operada pela divisão social e técnica do trabalho demanda o fortalecimento da dimensão cooperativa entre os profissionais da saúde.
- () A interdisciplinaridade se constitui pela perspectiva de que cada trabalho de qualidade particular se insere em um processo de trabalho coletivo.
- () A atuação em equipe multiprofissional passa pela preservação das atribuições privativas dos profissionais, porém as competências desses profissionais integrantes da equipe devem ser conjugadas para transcender o enfoque curativo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- b) V – F – V – F.
- ▶ c) V – V – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) F – F – V – F.

29 - Sobre as Residências Multiprofissionais em Saúde, com base nas reflexões de Closs (2012), no artigo “Inserção do Serviço Social nas residências multiprofissionais em atenção básica: formação em equipe e integralidade”, é INCORRETO afirmar:

- a) Constituem-se numa modalidade de formação em nível de pós-graduação *lato sensu*, realizada em serviços do Sistema Único de Saúde, sob supervisão técnico-profissional.
- b) A formação nesses programas ocorre por meio da integração do eixo ensino-serviço-comunidade.
- c) Desenvolvem-se sob permanente inter-relação entre os núcleos de saberes/práticas das profissões envolvidas na formação, configurando-se como interdisciplinares.
- ▶ d) Configuram-se como educação para o trabalho, com inserção em instituições hospitalares, sob a supervisão de docentes de Instituições de Ensino Superior.
- e) Traduzem-se como processos educativos que ocorrem a partir da problematização do cotidiano de trabalho nos serviços de saúde.

30 - Closs (2012) defende que a formação nas Residências Multiprofissionais em Saúde deve adensar o entendimento e consecução da “integralidade em saúde”, como premissa fundamental na atenção básica. Com base no texto, é correto afirmar que essa premissa:

- a) pauta-se nas demandas dos usuários, avaliando suas doenças, observando suas condições de vida, renda e habitabilidade, nas condições socioafetivas e emocionais dos sujeitos e no monitoramento das responsabilidades das famílias.
- ▶ b) ancora-se na perspectiva de necessidades em saúde, contemplando as condições de vida dos sujeitos, o acesso às tecnologias de saúde capazes de melhorar, qualificar e prolongar a vida, o vínculo do usuário aos serviços de saúde e os crescentes níveis de autonomia do usuário.
- c) baseia-se no binômio saúde-doença, assegurando o atendimento integral na atenção básica de saúde, a avaliação clínico-médica e fornecimento gratuito de medicação de uso contínuo e a responsabilização do Estado.
- d) fundamenta-se nas demandas dos usuários que devem ter providas suas necessidades de atendimento clínico geral e em todas as especialidades médicas, a exemplo da pediatria, da ginecologia, da gerontologia, da geriatria, da gastroenterologia e da oftalmologia, entre outras.
- e) refere-se às necessidades sociais básicas, dentre as quais a saúde, considerando o devido atendimento de segurança alimentar e nutricional, habitação e meio ambiente – condições que devem ser providas pelo Estado, Terceiro Setor e pelo Mercado, através de planos de saúde que garantam o tratamento imediato no prolongamento da vida.

31 - “A discussão sobre a materialização do trabalho e formação dos assistentes sociais nas Residências de forma articulada com a afirmação da integralidade em saúde implica, necessariamente, a problematização do campo de valores e princípios que norteiam as ações profissionais, bem como a elucidação do objeto sobre o qual incidem essas ações. [...] Adensar as mediações entre saúde e questão social, tendo como foco de problematização os determinantes sociais do processo saúde/doença, consiste num dos principais eixos do trabalho e da formação dos assistentes sociais nas Residências” (Closs, 2012). Levando em consideração as reflexões apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O projeto de reforma sanitária e o projeto profissional de Serviço Social são concordes com a defesa e consolidação da democracia, da cidadania e da premissa de universalização de direitos.
- b) A consecução do trabalho e formação de assistentes sociais nas Residências tem como direção social valores e princípios consubstanciados no projeto de reforma sanitária e no projeto ético-político profissional.
- c) O trabalho e a formação de assistentes sociais nas Residências deve pautar-se nos aportes do projeto profissional, ressaltando-se os processos de diagnóstico, planejamento e gestão como um dos polos das competências profissionais, ancorados na perspectiva da saúde como necessidade humana.
- d) O processo de ensino nas Residências demanda a construção de experiências formativas de assistentes sociais pautadas na gestão e no planejamento da atenção básica que tomem como eixos a participação, a sistematização de demandas da população e a construção de interfaces entre serviços de diferentes políticas.
- ▶ e) A consecução da formação de assistentes sociais nas Residências tem como premissa a especialização para atuação na área de saúde, sob o princípio do aprimoramento técnico-instrumental, garantidor do adequado tratamento às doenças dos usuários e à qualidade do serviço prestado pelos profissionais dessa área.

32 - No artigo "As profissões em saúde e o Serviço Social: desafios para a formação profissional", Lanza, Campanucci e Baldow (2012) discutem a configuração do Serviço Social como profissão em saúde, tanto do ponto de vista conceitual, quanto do ponto de vista prático. Com base no referido texto, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os/as assistentes sociais começaram a ser requisitados no setor saúde a partir de 1945, no contexto do processo de expansão do capitalismo e da adoção do conceito de saúde voltado a aspectos biopsicossociais pelos organismos internacionais, que gerou a necessidade de convocar outros profissionais para atuar nesta área.
- b) Os/as assistentes sociais passaram a atuar na área de saúde a partir de 1970, no contexto da reforma sanitária, que ampliou a compreensão do conceito de saúde, intensificou a prevenção e promoção em saúde e incluiu na formação universitária o modelo biopsicossocial e médico que fundamenta a intersetorialidade na saúde.
- c) A correlação do binômio saúde-doença com os aspectos psicológicos, sociais, econômicos e ambientais presentes no projeto ético-político gerou a inserção dos princípios da integralidade, intersetorialidade e da participação popular nos marcos jurídicos, com destaque para a Lei 8080/90 que instituiu o Sistema Único de Saúde.
- d) O Movimento de Reconceitualização no Serviço Social gerou a revisão das instituições formadoras, possibilitando uma aproximação do Serviço social às Ciências Sociais e a instrumentalização para responder demandas como seleção socioeconômica dos usuários, abordagens psicossociais e fiscalização dos usuários dos planos de saúde.
- e) Na perspectiva de atenção integral a saúde, os/as assistentes sociais atuam nas instituições de saúde administrando as tensões existentes entre as demandas da população e os limitados recursos, viabilizando o acesso a consultas, exames, internações e tratamentos.

33 - Vera Nogueira e Regina Mito, ao discutirem as ações profissionais dos assistentes sociais no campo da saúde afirmam que “a construção da integralidade e da participação social em saúde, pelo Serviço Social, está atrelada a três processos básicos, dialeticamente articulados”. Esses processos são:

- ▶ a) político-organizativos, socioassistenciais e de planejamento e gestão.
- b) de controle social, de organização comunitária e de prevenção em saúde.
- c) de assistência em saúde, de consultoria e assessoria e de monitoramento.
- d) de intersetorialidade, de democratização dos espaços decisórios e de trabalho em rede.
- e) de interdisciplinaridade, de mobilização e de formação continuada.

34 - Com base nas discussões de Marilda Iamamoto, no livro *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, sobre o fenômeno da superpopulação relativa, considere os seguintes itens:

1. Decréscimo relativo de capital variável inversamente ao crescimento absoluto da população trabalhadora.
2. Redução do tempo de trabalho socialmente necessário para a produção das mercadorias.
3. Ampliação da jornada de trabalho e intensificação do trabalho, articulando os meios de extração da mais valia absoluta e relativa.
4. Redução do capital variável empregado na compra de força de trabalho e aumento do capital constante.

São aspectos da superpopulação relativa:

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 4 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 3 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

35 - Com base na discussão trazida pelas autoras Nogueira & Mito sobre planejamento no campo da saúde, o conceito de plano, considerado um dos instrumentos de consolidação das decisões:

- ▶ a) compreende as intenções, princípios e diretrizes gerais que orientam o proposto para a política.
- b) detalha as ações, elo entre os objetivos definidos e a realidade.
- c) sinaliza a operacionalização e a definição de metas, responsabilidades e procedimentos.
- d) agrega e parcializa as atividades, em relação ao tempo, espaço e natureza do objeto.
- e) aponta o percurso metodológico, as metas e os indicadores de avaliação.

36 - lamamoto (2011), no livro “Serviço Social em tempo de capital fetiche”, apresenta uma releitura da sua importante obra “Relações Sociais e Serviço Social”. Assinale a alternativa que expressa o balanço crítico sobre sua produção, realizado após duas décadas.

- a) A autora constata a necessidade de revisão do eixo metodológico que tratou da tensão entre realidade e as formas sociais de que se revestem os fenômenos na empiria da vida social. Assim como nas discussões em 1982, a alienação é tema central do debate contemporâneo para a apreensão das diferenciadas expressões da questão social.
- b) Em sua releitura, a autora afirma que a análise teórica realizada no contexto da renovação crítica do Serviço Social (30-60 do séc. XX) traz à tona a invasão positivista no marxismo, tendo como referência a perspectiva dos usuários sobre as ações do Serviço Social.
- c) lamamoto apresentou no livro “Relações Sociais e Serviço Social”, e reitera na atualidade, a tese de que o Serviço Social é uma profissão inscrita entre as atividades diretamente vinculadas aos processos de criação de valor, produção e mais-valia.
- d) A obra em análise foi pioneira em afirmar que o objeto de intervenção do Serviço Social caracteriza-se no complexo processo de relações sociais de poder, classe, etnia, gênero e culturas, que se constitui na articulação entre sujeito/estrutura e usuário/instituição.
- ▶ e) A obra recebeu acusações que apontam o seu caráter economicista. Entretanto é preciso registrar a centralidade da dimensão político-ideológica na análise sobre o significado do Serviço Social na reprodução das relações sociais, com ênfase na reprodução do controle e da ideologia dominante.

37 - lamamoto (2011), ao elaborar o capítulo que trata da produção teórica brasileira sobre os fundamentos do trabalho do assistente social, na obra *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, tem como ponto de partida a concepção de profissão elaborada pela própria autora na década de 1980 e difundida no livro *Relações Sociais e Serviço Social no Brasil*. No novo texto de 2011, a autora parte da hipótese de que a categoria profissional não incorporou elementos centrais de suas análises anteriores, o que justifica ter retornado àquele debate e o aprofundado. Levando em consideração o exposto, assinale a alternativa correta.

- a) A tese da autora é de que a produção acadêmica do Serviço Social sobre os fundamentos do trabalho profissional, nas duas décadas que precedem a obra *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, centrou-se na pesquisa das particularidades da inserção profissional em espaços sócio-ocupacionais em que são operadas as políticas sociais, analisando-os sob múltiplas determinações, porém não abordando os demais espaços sócio-ocupacionais.
- ▶ b) A hipótese da autora é de que a análise da profissão na divisão social e técnica do trabalho tornou-se de domínio público e foi amplamente incorporada pela categoria profissional, o que não ocorreu com os fundamentos referentes ao processo de produção e reprodução das relações sociais, sendo retomado sob o enfoque no trabalho e sociabilidade na ordem do capital, como subsídio para pensar o exercício profissional na atualidade.
- c) A argumentação da autora é de que as interpretações de caráter histórico-crítico foram assumindo a liderança no debate acadêmico a partir de 1980, rompendo com as interpretações de cunho estrutural-funcionalista, porém a análise dos processos de exclusão social não foi devidamente incorporada pela categoria, demandando da autora retornar ao aprofundamento das categorias teóricas *inclusão social, direitos sociais e cidadania*.
- d) A hipótese da autora é de que, entre a categoria profissional, uma pequena parcela conseguiu incorporar os fundamentos do Serviço Social a partir da centralidade do trabalho na sociedade burguesa, explicando a inserção dessa profissão na divisão social e técnica do trabalho, levando a autora à produção de textos com linguagem acessível sobre as categorias *trabalho produtivo e improdutivo, trabalho concreto e abstrato, trabalho material e imaterial*, para ampla divulgação entre os profissionais da área.
- e) A tese da autora é de que as produções teóricas dos anos 1980 sobre os fundamentos do Serviço Social identificaram a particularidade dessa atividade profissional na divisão social e técnica do trabalho, porém limitaram seu entendimento na perspectiva do valor de uso dos serviços prestados e na qualidade do trabalho realizado, entendido este como trabalho concreto alienado, que participa na produção da mais valia, exigindo da autora que aprofundasse o debate sobre relativa autonomia de que dispõe o assistente social.

38 - Iamamoto (2011) se propõe a “indicar elementos para uma análise do trabalho do assistente social em tempo do capital fetiche, que considere suas particularidades e focalize as tensas relações entre *projeto ético-político profissional e estatuto assalariado*”. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A análise conjugada do projeto profissional e do trabalho assalariado permite dar visibilidade à dupla determinação do trabalho do assistente social como trabalho útil e abstrato, dimensões indissociáveis para compreendê-lo na sociedade burguesa.
- () A relação entre projeto profissional e trabalho assalariado porta um dilema, expresso, de um lado, na afirmação da relativa autonomia do assistente social na condução de suas ações profissionais, legitimada pela formação acadêmica de nível universitário, e, por outro, na condição de profissão liberal, assegurada pelo aparato legal e organizativo que regula o exercício profissional.
- () A mercantilização da força de trabalho do assistente social subordina esse trabalho de qualidade particular aos ditames do trabalho abstrato e dos dilemas da alienação, impondo condicionantes que limitam a autonomia do assistente social na condução do trabalho e na implementação do projeto profissional.
- () A tensão está situada entre o projeto profissional que afirma o assistente social como um sujeito social (ser prático-social) dotado de liberdade e teleologia e a condição de trabalhador assalariado, cujas ações são submetidas ao poder dos empregadores e determinadas por condições externas aos indivíduos singulares.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – F – F.
- b) F – F – F – V.
- c) V – F – V – V.
- ▶ d) V – V – V – V.
- e) F – F – V – F.

39 - De acordo com os parâmetros para atuação de assistentes sociais na Política de Saúde, emitido pelo Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), esses profissionais atuam em diferentes frentes de trabalho. Com base no exposto, considere as seguintes ações:

1. Avaliar as questões sociofamiliares que envolvem o usuário e/ou sua família, buscando favorecer a participação de ambos no tratamento de saúde proposto pela equipe.
2. Identificar as manifestações da questão social que chegam aos diversos espaços do Serviço Social, por meio de estudos e sistema de registros.
3. Participar de estudos relativos ao perfil epidemiológico e condições sanitárias no nível local, regional e estadual.
4. Sistematizar, organizar e garantir o acesso dos usuários à marcação de consultas e exames, solicitação de internação, alta e transferência.

São ações desenvolvidas pelo assistente social:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 3 e 4 apenas.
- ▶ c) 1, 2 e 3 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

40 - Mendes e Almeida (2014), em artigo elaborado a partir de propostas de pesquisas demandadas ao Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) por pesquisadores da área de Serviço Social, apresentam as recentes tendências da pesquisa nessa área do conhecimento. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Uma das tendências da pesquisa em Serviço Social, no período de 2011-2014, se expressa pela predominância das análises em torno das políticas sociais, nas quais se corporificam os espaços sócio-ocupacionais do assistente social.
2. Os projetos apresentados ao CNPq, nas últimas décadas, que receberam financiamento, foram aqueles com temas integrantes da modalidade de Educação e Popularização da Ciência & Tecnologia.
3. Nas primeiras décadas de produção do conhecimento na área de Serviço Social, predominavam as pesquisas cujos objetos integram os Fundamentos do Serviço Social, o que restou superado pelo crescimento de pesquisas que enfocam as políticas sociais e políticas públicas setoriais.
4. A ênfase das atuais temáticas pesquisadas pelo Serviço Social está vinculada às múltiplas demandas sociais historicamente determinadas pela sociedade capitalista.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

41 - No artigo intitulado “As recentes tendências da pesquisa em Serviço Social”, Mendes e Almeida (2014) fazem um balanço do número de propostas de pesquisa demandadas pela área de Serviço Social ao CNPq, comparativamente às demandas da área de Psicologia. Indicam que, apesar do reconhecimento das demais áreas no campo das ciências sociais quanto à qualidade das produções, o Serviço Social ainda tem muito a trilhar para se afirmar como área produtora do conhecimento e disputar recursos em igualdade de condições com as áreas afins. Além disso, o reduzido número de propostas apresentadas ao CNPq é proveniente de uma parcela da categoria profissional. Levando em consideração o enunciado, assinale a alternativa correta.

- a) A maior parte da produção do conhecimento sobre os Fundamentos do Serviço Social provém de Trabalhos de Conclusão de Cursos de Graduação e de Mestrado.
- b) A produção do conhecimento de Serviço Social está retratada em pesquisas aplicadas, resultantes de monografias de cursos de especialização que exigem a investigação de temas de políticas sociais.
- c) A maior parte da produção do conhecimento em Serviço Social é resultante de pesquisas científicas de docentes e estudantes dos programas de mestrados profissionais interdisciplinares.
- d) A produção do conhecimento de Serviço Social resulta de pesquisas aplicadas desenvolvidas por profissionais assistentes sociais e/ou docentes supervisores de estágios, como expressão da relação teórico-prática.
- ▶ e) A maior parte da produção do conhecimento em Serviço Social é resultante de pesquisas científicas de docentes e estudantes dos programas de pós-graduação *stricto sensu* na área.

42 - Considerando a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, avalie as seguintes afirmativas:

1. Os usuários têm o direito de se expressar e serem ouvidos nas suas queixas, denúncias, necessidades, sugestões e outras manifestações, por meio das ouvidorias, urnas e qualquer outro mecanismo existente, sendo sempre respeitados na privacidade, no sigilo e na confidencialidade.
2. Os usuários têm o direito de participação, na qualidade de ouvinte, dos processos de indicação e/ou eleição de seus representantes nas conferências, nos conselhos de saúde e nos conselhos gestores da rede SUS.
3. Os órgãos de saúde deverão informar as pessoas sobre a rede SUS mediante os diversos meios de comunicação, bem como nos serviços de saúde que compõem essa rede de participação popular.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

43 - A Carta dos Direitos dos usuários da saúde, baseada na Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, emitida pelo Ministério da Saúde, apresenta os direitos dos usuários em relação ao tipo, condições e qualidade dos serviços de saúde prestados por instituições públicas e/ou privadas. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Toda pessoa tem o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde.
- () A pessoa tem o direito a acompanhante, nos casos de internação, nos casos previstos em lei, assim como naqueles em que a autonomia da pessoa estiver comprometida.
- () Toda pessoa tem direito ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde, preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.
- () A pessoa tem o direito ao recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- b) V – F – F – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – V – F – F.
- ▶ e) V – V – V – V.

44 - Sobre a Política Nacional de Humanização, é correto afirmar:

- a) A humanização constitui uma das estratégias para alcançar qualidade e quantidade de atendimento, numa perspectiva de gestão em saúde do SUS, dentro do projeto de mercantilização da saúde.
- ▶ b) Há necessidade de adotar a humanização como perspectiva transversal, isto é, compreendida como um conjunto de princípios e diretrizes que devem ser traduzidas em ações e práticas de saúde do sistema, caracterizando uma construção coletiva.
- c) A humanização se define num processo de individualização da responsabilidade dos diferentes atores que compõem a rede SUS no cuidado da saúde, que implica a manutenção da cultura existente na atualidade.
- d) A humanização supõe uma hierarquia nas relações e nos diálogos entre os profissionais, de modo a se trabalhar de forma tradicional e disciplinar.
- e) A humanização deve ser compreendida como estratégia no aumento de produtividade do processo de produção de saúde, levando em conta que os sujeitos sociais, quando imobilizados, são capazes de produzir com eficácia e eficiência.

45 - Considerando que a Política Nacional de Humanização tem de estar articulada com os fundamentos centrais da Política de Saúde, com a garantia dos princípios do SUS e com o Projeto de Reforma Sanitária, destaca-se como ação dos assistentes sociais na equipe de saúde:

- ▶ a) Esclarecer as suas atribuições e competências para os demais profissionais da equipe de saúde.
- b) Elaborar isoladamente propostas de trabalho de cada equipe para ter delimitação das ações dos diversos profissionais.
- c) Incentivar a consolidação do modelo assistencial baseado na procura espontânea e no tratamento isolado das doenças.
- d) Garantir a inserção do serviço social somente na entrada dos usuários e de sua família, por meio de rotinas de atendimento construídas com a participação da equipe de saúde.
- e) Realizar isoladamente o atendimento à família e/ou responsável em caso de óbito, cabendo ao Serviço Social todos os procedimentos.

46 - Considerando as reflexões da Cislighi (2011) sobre os Hospitais Universitários Federais e novos modelos de gestão, avalie as seguintes afirmativas:

1. **O debate sobre necessidades de mudança na gestão dos hospitais universitários está amplamente relacionado a todo o processo de contrarreformas do Estado, implementado em maior ou menor grau na quase totalidade dos países do mundo.**
2. **O Estado reduz o financiamento público de políticas sociais para os trabalhadores, reduzindo o campo dos direitos sociais. Assim, abre-se espaço para a mercantilização de todas as esferas da vida social, que passam a ser novos espaços de valorização para o capital.**
3. **As políticas sociais passam a ser universais, direcionadas para toda a população, independentemente de estar ou não em situação de risco social.**
4. **No Brasil, observa-se o desmonte das políticas de “espírito welfariano” inscritas na Constituição de 1988, substituídas por novas políticas adaptadas a esse novo contexto, marcadas pelo trinômio “privatização, focalização/seletividade e descentralização”.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

47 - Ao construir a análise sobre os novos modelos de gestão do Sistema Único de Saúde, no artigo, “Por que ser contra os novos modelos de gestão do SUS?”, Correia (2011) argumenta que eles afrontam diretamente o projeto da Reforma Sanitária, que compreende:

- ▶ a) o caráter público e universal da saúde, sob modelo de gestão descentralizado, com integralidade da atenção à saúde, financiamento tripartite e controle social.
- b) a premissa da gestão compartilhada em saúde, sob modelo descentralizado e hierarquizado da rede de serviços, com financiamento público e privado e responsabilidade fiscal dos gestores.
- c) a integralidade dos atendimentos independentemente da natureza jurídica do prestador do serviço, a qualidade e celeridade nos atendimentos e financiamento tripartite, com controle pelo Tribunal de Contas da União.
- d) o modelo misto de gestão, que assegura a atenção básica no sistema público e as especialidades de média e alta complexidade prestadas por planos de saúde ou pela iniciativa privada, com controle social apoiado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- e) a universalidade na prestação de serviços de saúde, assegurando cobertura com financiamento público estatal, independentemente da natureza jurídica do prestador dos serviços de saúde, com valorização do controle social operado com base no direito do consumidor.

48 - Considerando a equipe de atendimento multidisciplinar instituída pela Lei 11.340, avalie as seguintes afirmativas:

1. **Os juizados de violência doméstica e familiar contra a mulher que vierem a ser criados poderão exigir do governo local a contraprestação de atendimento multidisciplinar, a ser realizado por profissionais especializados nas áreas psicossocial e de saúde cedidos pelo município.**
2. **Compete ao atendimento multidisciplinar, entre outras atribuições que lhe forem reservadas pela legislação local, fornecer subsídios por escrito ao juiz, ao ministério público e à defensoria pública, mediante laudos ou verbalmente em audiência, e desenvolver trabalhos de orientação, encaminhamento, prevenção e outras medidas voltadas para a ofendida, o agressor e aos familiares, com especial atenção às crianças e aos adolescentes.**
3. **Compete aos profissionais especializados fazer uma avaliação mais aprofundada em casos de complexidade.**
4. **O Poder Judiciário, na elaboração de sua proposta orçamentária, poderá prever recursos para a criação e manutenção da equipe multidisciplinar.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

49 - A Lei Maria da Penha (11.340/2006) estabelece que todo o caso de violência doméstica e intrafamiliar é crime, deve ser apurado através de inquérito policial e ser remetido ao Ministério Público. Esses crimes são julgados nos Juizados Especializados de Violência Doméstica contra a Mulher. Considerando essa legislação, analise as afirmativas:

1. A ofendida deverá ser notificada dos atos processuais relativos ao agressor, especialmente dos pertinentes ao ingresso e à saída da prisão, sem prejuízo da intimação do advogado constituído ou do defensor público.
2. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar compreenderá o acesso aos benefícios decorrentes do desenvolvimento científico e tecnológico, incluindo os serviços de contracepção de emergência, a profilaxia das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) e outros procedimentos médicos necessários e cabíveis nos casos de violência sexual.
3. Nos casos de violência sexual contra a criança, as penas pecuniárias serão aumentadas em um terço, sendo proibido o pagamento de penas de cesta básica ou de prestação de serviços à comunidade.
4. Nas ações penais públicas condicionadas à representação da ofendida de que trata esta Lei, só será admitida a renúncia à representação perante o juiz, em audiência especialmente designada com tal finalidade, antes do recebimento da denúncia e ouvido o Ministério Público.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

50 - A Lei Maria da Penha (11.340/2006), em seu artigo 7º e respectivos incisos, estabelece as formas de violência doméstica e familiar contra a mulher. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) as formas de violência previstas nesse artigo e como falsas (F) as demais:

- () Violência econômica e violência pessoal.
- () Violência patrimonial.
- () Violência física e violência sexual.
- () Violência psicológica e violência moral.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – F – F.
- b) V – F – F – V.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – V – F.
- ▶ e) F – V – V – V.