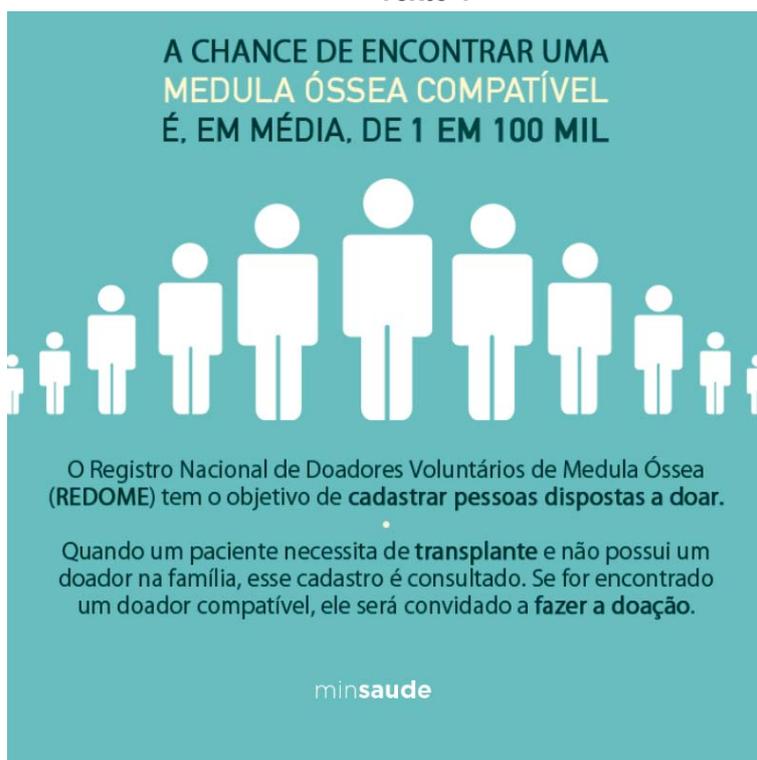


CONHECIMENTOS GERAIS (QUESTÕES DE 01 A 10)

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 04.

Texto 1



Disponível em: <[http://www.blog.saude.gov.br/images/medula\\_ossea.png](http://www.blog.saude.gov.br/images/medula_ossea.png)>. Acesso em: 14 ago. 2019.

**Questão 01 (Peso 2)**

A propaganda, representada pelo texto 1, aborda uma temática importante: a doação de medula óssea. Analisando-se o teor da propaganda é possível inferir que

- A) busca narrar fatos sobre a doação por pacientes transplantados via REDOME.
- B) sensibiliza o leitor com informações sobre o REDOME e a necessidade de doação.
- C) instrui como fazer uma doação de medula óssea de forma burocrática pelo REDOME.
- D) descreve tratamentos para quem não acha doador de medula compatível no REDOME.
- E) esclarece ao leitor que sua vinculação ao REDOME torna-o, obrigatoriamente, um doador.

**Questão 02 (Peso 1)**

De acordo com a leitura do texto 1, encontrar um doador de medula óssea compatível é

- A) árduo.
- B) eficaz.
- C) seguro.
- D) previsível.
- E) inexorável.

**Questão 03 (Peso 3)**

No texto 1, sabe-se que o período composto – “Quando um paciente necessita de transplante e não possui um doador na família, esse cadastro é consultado” (linhas 3-4). – foi estruturado por subordinação e coordenação.

Dentro dessa análise, as orações que constituem esse período estão organizadas em:

- A) coordenada, principal e subordinada.
- B) principal, coordenada e subordinada.
- C) principal, subordinada e coordenada.
- D) subordinada, principal e coordenada.
- E) subordinada, coordenada e principal.

**Questão 04 (Peso 2)**

O texto 1 traz como período final – “Se for encontrado um doador compatível, ele será convidado a fazer a doação” (linhas 4-5).

O sentido atribuído pelo conectivo tem uma relação de

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) finalidade.
- E) consequência.

Leia o Texto 2 para responder às questões 05 e 06.

**Texto 2**



Disponível em: <[https://updatesaude.files.wordpress.com/2014/04/1450686\\_660336867344956\\_1648144650\\_n.png](https://updatesaude.files.wordpress.com/2014/04/1450686_660336867344956_1648144650_n.png)>. Acesso em: 14 ago. 2019.

**Questão 05 (Peso 2)**

O primeiro quadro da tirinha apresenta uma vírgula. Assinale a alternativa que traz o uso da vírgula pelo mesmo motivo que aparece no quadrinho citado.

- A) Normalmente, os doadores retomam suas atividades em uma semana.
- B) Entendam, doadores, seu papel no salvamento de vidas é fundamental.
- C) A medula é retirada do interior de ossos da bacia, por meio de punções.
- D) A população busca informações sobre medula óssea, pois desconhece o tema.
- E) Para se doar medula óssea é necessário ter entre 18 e 55 anos, boa saúde e não ter doenças infecciosas.

**Questão 06 (Peso 2)**

No terceiro quadro, o pronome demonstrativo “Essa” foi usado \_\_\_\_\_.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) para indicar a dor em relação ao emissor
- B) para marcar o tempo imediato ao ato da fala
- C) para indicar que a dor era do interlocutor que o escutava
- D) como forma de fazer referência a algo dito anteriormente
- E) para destacar que se trata de uma coisa e não uma pessoa

**Questão 07 (Peso 1)**

Análise o contexto da oração: **Nos hospitais, a rotina dos médicos consiste em enfrentar vida ou morte e observar alegrias e tristezas.**

A figura de linguagem destacada é denominada

- A) antítese.
- B) metáfora.
- C) catacrese.
- D) metonímia.
- E) eufemismo.

Leia o Texto 3 para responder às questões 08 e 09.

**Texto 3 – Atenção primária de saúde**

A atenção primária de saúde é geralmente o primeiro ponto de contato que as pessoas têm com o seu sistema de saúde e, idealmente, deve fornecer, ao longo da vida, cuidados integrados, acessíveis e baseados na comunidade.

Os cuidados de saúde primários podem atender à maioria das necessidades de saúde de uma pessoa ao longo da sua vida. Sistemas de saúde com uma atenção primária forte são necessários para se alcançar a cobertura universal de saúde.

No entanto, muitos países não têm instalações adequadas de atenção primária de saúde. Em outubro de 2018, a OMS coorganizou uma importante conferência global em Astana, no Cazaquistão, onde todos os países renovaram seu compromisso com a atenção primária de saúde. Esse posicionamento já havia sido oficializado na Declaração de Alma-Ata, em 1978.

Em 2019, a OMS trabalhará com parceiros para revitalizar e fortalecer a atenção primária de saúde nos países e dar seguimento aos compromissos específicos assumidos na Declaração de Astana.

Disponível em: <<https://nacoesunidas.org/oms-define-10-prioridades-de-saude-para-2019/>>. Acesso em: 19 ago. 2019. (Adaptado).

**Questão 08 (Peso 3)**

Uma oração é estruturada pela presença de elementos sintáticos que lhe conferem a coesão e coerência necessárias para a compreensão da mensagem. Nessa perspectiva, analise a estrutura oracional a seguir:

“Os cuidados de saúde **primários** podem atender à maioria das necessidades **de saúde** de uma pessoa ao longo da sua vida” (linhas 4-5).

Nesse trecho, as palavras em destaque, respectivamente, têm as seguintes funções sintáticas:

- A) adjunto adverbial e sujeito.
- B) objeto direto e objeto indireto.
- C) complemento nominal e objeto indireto.
- D) objeto indireto e complemento nominal.
- E) adjunto adnominal e complemento nominal.

**Questão 09 (Peso 1)**

No texto 3, a oração “Esse posicionamento já **havia sido** oficializado na Declaração de Alma-Ata, em 1978” (linhas 10-11) – traz uma locução verbal cujo verbo auxiliar está flexionado conforme a norma padrão.

A alternativa que apresenta a flexão do verbo é

- A) presente do subjuntivo.
- B) pretérito mais-que-perfeito.
- C) pretérito perfeito do indicativo.
- D) pretérito imperfeito do indicativo.
- E) pretérito imperfeito do subjuntivo.

**Questão 10 (Peso 3)**

Considerando o uso adequado do hífen, de acordo com o novo acordo ortográfico, analise as orações a seguir.

- I – Jogar lixo em ambientes hospitalares é altamente anti-higiênico.
- II – Dr. Alfredo é um excelente médico, mas não atua tão bem como neuro-cirurgião.
- III – A paciente desejava uma lipo-aspiração para a redução de medidas.
- IV – Os cuidados pós-cirúrgicos são essenciais para um pronto restabelecimento.

O uso adequado do hífen é observado

- A) apenas na oração I.
- B) apenas na oração II.
- C) nas orações II e III.
- D) nas orações I e IV.
- E) nas orações III e IV.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 11 A 25)**

**Questão 11 (Peso 1)**

A Constituição Federal (CF) promulgada em 1988 é também conhecida como “Constituição Cidadã”. Em seu conteúdo, foram contemplados os aspectos pertinentes ao setor saúde, apontando as características que deveriam nortear a construção do Sistema Único de Saúde (BRASIL, 1988).

Em relação aos aspectos do sistema de saúde contemplados na CF, é correto afirmar que

- A) a participação da comunidade, enquanto uma diretriz do Sistema Único de Saúde, foi excluída do texto constitucional.
- B) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, podendo esta participar do Sistema Único de Saúde em caráter complementar.
- C) os serviços assistenciais devem ser priorizados, sem prejuízo das atividades preventivas, de forma a garantir a integralidade do cuidado.
- D) é permitido destinar recursos públicos para auxiliar instituições privadas com fins lucrativos por meio de convênios com o Sistema Único de Saúde.
- E) o Sistema Único de Saúde deve ser financiado, exclusivamente, com recursos descentralizados do orçamento federal para os Estados e Municípios.

**Questão 12 (Peso 1)**

Os chamados dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) do SUS se constituem em ferramentas a serem implementadas nos processos de trabalho das diversas instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se de um arranjo de elementos que visa potencializar e qualificar as práticas de produção de saúde, envolvendo coletivos e buscando promover mudanças nos modelos de atenção e gestão (BRASIL, 2010).

A alternativa que contém dispositivos da PNH é

- A) Colegiado Gestor / Clínica Ampliada.
- B) Cogestão / Acolhimento com Classificação de Risco.
- C) Grupo de Trabalho de Humanização / Clínica Ampliada.
- D) Projeto Terapêutico Singular / Defesa dos Direitos do Usuário.
- E) Acolhimento com Classificação de Risco / Grupo de Trabalho de Humanização.

**Questão 13 (Peso 1)**

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde. Além disso, contempla outros aspectos pertinentes ao Sistema Único de Saúde (SUS) no que tange à sua organização e ao funcionamento dos serviços de saúde no país (BRASIL, 1990).

Em relação às atribuições do SUS descritas na Lei nº 8.080/1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O SUS participa da formulação da política de saneamento básico, embora não execute tais ações na prática.
- ( ) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano fazem parte do campo de atuação do SUS.
- ( ) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são atribuições pertinentes ao SUS.
- ( ) O SUS executa ações de vigilância epidemiológica, voltadas para o controle da prestação de serviços que se relacionam com a saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 14 (Peso 1)**

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se constitui num dos objetos contemplados pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Trata-se de um direito garantido pela própria Constituição Federal e que pode ser exercido por meio do Conselho de Saúde e da Conferência de Saúde, enquanto instâncias colegiadas que compõem a estrutura do SUS (BRASIL, 1990).

Em relação à participação da comunidade na gestão do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) A organização e as normas de funcionamento dos Conselhos de Saúde são definidas em regimento próprio e aprovadas pelo respectivo Conselho.
- ( ) O Conselho de Saúde se reúne a cada quatro anos e deve ser convocado, exclusivamente, pelo Poder Executivo, em cada esfera de governo.
- ( ) A Conferência de Saúde tem caráter permanente, sendo composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 15 (Peso 1)**

O Sistema Único de Saúde (SUS) pode recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área. Essa participação da iniciativa privada no sistema de saúde deve ocorrer em caráter complementar e tem suas diretrizes definidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, sendo considerado um princípio organizativo do SUS (BRASIL, 1990).

Em relação à participação complementar do setor privado no âmbito do SUS, é correto afirmar que

- A) as entidades privadas que tenham fins lucrativos têm preferência para participar do SUS.
- B) a participação complementar dos serviços privados dispensa a formalização mediante contrato ou convênio.
- C) os serviços privados, quando contratados, não seguem os princípios e diretrizes do SUS, pois são regidos por legislação própria.
- D) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial são estabelecidos pela entidade contratada.
- E) é proibido aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

**Questão 16 (Peso 2)**

As chamadas “portas de entrada” do Sistema Único de Saúde (SUS) se constituem em serviços que ofertam atendimento inicial à saúde do usuário. Estes serviços são assim definidos pelo Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, documento que regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, ao tratar de temas como a organização, o planejamento da saúde e a articulação interfederativa no âmbito do SUS (BRASIL, 2011).

São consideradas Portas de Entrada no Sistema Único de Saúde (SUS) os serviços de

- A) urgência e de vigilância em saúde.
- B) emergência e de vigilância em saúde.
- C) atenção primária e de atenção psicossocial.
- D) atenção psicossocial e de atenção hospitalar.
- E) atenção primária e de atenção ambulatorial especializada.

**Questão 17 (Peso 2)**

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é garantida por lei desde a Constituição Federal de 1988. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas que oportunizam, oficialmente, o exercício do Controle Social na construção das políticas de saúde. No caso dos Conselhos de Saúde, sendo estes de caráter permanente e deliberativo, tem importância fundamental no processo de democratização e condução do SUS (BRASIL, 2013).

Em relação ao Conselho de Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- ( ) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado, permanente e deliberativo, sendo subordinado ao Poder Executivo correspondente, em cada esfera de governo.
- ( ) Os Conselhos de Saúde são órgãos responsáveis pela gestão e execução de serviços e, por isso, têm responsabilidade direta sobre a prestação dos serviços de saúde.
- ( ) Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial e movimentados sob a fiscalização do respectivo Conselho de Saúde, em cada esfera de sua atuação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 18 (Peso 2)**

A humanização deve ser entendida, principalmente, como “[...] a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde [...]” (BRASIL, 2010, p. 8). Dessa forma, a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS, enquanto uma política pública transversal, propõe parâmetros que devem orientar a sua implementação em todas as instâncias do SUS, buscando mudanças nas formas de pensar e fazer a saúde (BRASIL, 2010).

Em relação aos parâmetros para implementação de ações da Política Nacional de Humanização do SUS no âmbito da Atenção Especializada, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A agenda de atendimento deve ser garantida, a despeito da análise de risco e das necessidades do usuário.
- ( ) Os protocolos clínicos devem ser definidos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a singularidade do sujeito.
- ( ) É preconizada a participação dos trabalhadores em atividades de educação permanente, de acordo com o nível de desempenho e produtividade no trabalho.
- ( ) O atendimento ao usuário deve ser otimizado, articulando a agenda multiprofissional de ações diagnósticas e terapêuticas que demandam diferentes saberes.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 19 (Peso 2)**

O Conselho de Saúde se constitui numa instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo. As diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde são tratadas na Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, do Conselho Nacional da Saúde (BRASIL, 2012).

Sobre dos Conselhos de Saúde, de acordo com a Resolução nº 453/2012, é correto afirmar que

- A) o Plenário do Conselho de Saúde deve se reunir a cada três meses e, extraordinariamente, quando necessário.
- B) as funções como Membro do Conselho de Saúde devem ser remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- C) as reuniões plenárias dos Conselhos de Saúde são fechadas ao público, respeitando o sigilo dos temas tratados nesses espaços.
- D) é permitida a participação de membros eleitos do Poder Legislativo e do Ministério Público, como conselheiros, nos Conselhos de Saúde.
- E) o Conselho de Saúde atua na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde.

**Questão 20 (Peso 2)**

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), um Sistema de Informação em Saúde constitui um “mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para se planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde” (DATASUS). No Brasil, desde 1991, o Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), é o órgão responsável por esta atividade (BRASIL, 2019).

Em relação aos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde, analise as assertivas abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS), consolida as informações sobre gastos em saúde no país.
- ( ) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA) é capaz de coletar e processar, embora não valide, os dados apresentados pelas unidades prestadoras de serviço.
- ( ) O Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) é uma ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde, de acesso exclusivo aos gestores municipais.
- ( ) O Sistema de Centrais de Regulação (SISREG) permite o controle e a regulação dos recursos hospitalares e ambulatoriais especializados no nível Municipal, Estadual ou Regional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 21 (Peso 3)**

A Lei nº 11.107, de 6 de abril de 2005, estabelece as normas gerais para que a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios possam contratar consórcios públicos, a fim de realizar objetivos de interesse comum (BRASIL, 2014).

De acordo com a Lei nº 11.107/2005, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Os objetivos dos consórcios públicos são determinados pelos entes da Federação que se consorciarem, independente dos limites constitucionais.
- ( ) A União participa somente de consórcios públicos em que também façam parte todos os Estados em cujos territórios estejam situados os Municípios consorciados.
- ( ) Os consórcios públicos, na área de saúde, obedecem a uma legislação específica e, portanto, não estão submetidos aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- ( ) Para cumprir seus objetivos, o consórcio público poderá ser contratado pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados, dispensada a licitação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 22 (Peso 3)**

O Ministério da Saúde define a chamada Rede de Atenção à Saúde (RAS) como “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que [...] buscam garantir a integralidade do cuidado” (BRASIL, 2010, p. 4). Trata-se, acima de tudo, de uma estratégia pensada para superar a fragmentação da atenção e da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), qualificando o seu funcionamento e, portanto, a oferta de cuidado à população (BRASIL, 2014).

Em relação à RAS no âmbito do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A RAS compreende os serviços de atenção ambulatorial especializada como o primeiro nível de atenção, enfatizando a sua resolutividade.
- ( ) Todos os pontos de atenção têm a mesma relevância na perspectiva da RAS e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas.
- ( ) Na RAS, os domicílios, as unidades ambulatoriais especializadas e as residências terapêuticas são considerados como pontos de atenção à saúde.
- ( ) A RAS se caracteriza pela formação de relações verticalizadas entre os diversos pontos de atenção à saúde, a fim de garantir a hierarquização da rede, enquanto princípio do SUS.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 23 (Peso 3)**

A contratação de um consórcio público por entes da Federação busca estabelecer relações de cooperação federativa, sobretudo para realizar objetivos de interesse comum. O Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007, regulamenta a Lei nº 11.107, de 06 de janeiro de 2005, que trata das normas gerais de contratação de consórcios públicos. Neste Decreto, são definidos conceitos essenciais para compreender como se dá a operacionalização de um consórcio público (BRASIL, 2014).

De acordo com o Decreto nº 6.017/2007, é correto afirmar que

- A) a fiscalização diz respeito a todo e qualquer ato, normativo ou não, que discipline ou organize um determinado serviço público.
- B) através da ratificação, os entes consorciados comprometem-se a fornecer recursos financeiros para a realização das despesas do consórcio público.
- C) a regulação compreende as atividades de acompanhamento, monitoramento, controle ou avaliação, no sentido de garantir a utilização do serviço público.
- D) o protocolo de intenções se refere a um contrato preliminar que, ratificado pelos entes da Federação interessados, converte-se em contrato de consórcio público.
- E) o contrato de rateio se refere à aprovação pelo ente da Federação, mediante lei, do protocolo de intenções ou do ato de retirada do consórcio público.

**Questão 24 (Peso 3)**

Ao tomar como referência o conceito ampliado de saúde, encontram-se, nos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), elementos essenciais que contribuem para uma maior compreensão de como a saúde é sensível ao ambiente social. Os DSS funcionam como um elemento de justiça social, sendo assim, um importante desafio da saúde coletiva (CEBALLOS, 2015).

Em relação aos DSS, é correto afirmar que

- A) circunstâncias estressantes, com contínua ansiedade, insegurança e isolamento social, têm poderosos efeitos sobre a saúde e podem contribuir para uma morte prematura.
- B) o gradiente social influencia na expectativa de vida, de modo que esta é maior e as doenças são menos comuns, quanto mais baixa for a posição na escala social.
- C) os comportamentos, escolhas e hábitos individuais de saúde não interferem no nível de saúde das pessoas, pois este depende da classe social de cada um.
- D) o suporte social tem pouca influência no nível de saúde das pessoas, embora boas relações sociais e redes fortes de apoio aumentem a saúde.
- E) altas taxas de desemprego não guardam qualquer relação com uma maior ocorrência de doenças e mortes prematuras nas pessoas.

**Questão 25 (Peso 3)**

A Vigilância em Saúde pode ser compreendida como “[...] o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública [...]” (BRASIL, 2018, p. 2). A Resolução nº 588/2018 contempla, dentre outros aspectos, as diretrizes a serem observadas para que a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) seja implementada no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS (BRASIL, 2018).

Sobre as diretrizes da PNVS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A PNVS preconiza que as práticas de gestão e de trabalho assegurem a integralidade do cuidado, inserindo ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde.
- ( ) As ações prestadas por serviços de vigilância e voltadas à saúde pública devem ocorrer por meio de intervenções individuais ou coletivas, em todos os pontos de atenção da rede.
- ( ) A PNVS prevê a produção de evidências a partir da análise da situação da saúde da população de forma a fortalecer a gestão, com fragilização das práticas em saúde coletiva.
- ( ) A articulação e a pactuação de responsabilidades entre as três esferas de governo, deve respeitar os princípios do SUS, sem considerar a diversidade e a especificidade local/regional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (QUESTÕES DE 26 A 40)**

**Questão 26 (Peso 1)**

A atuação do Assistente Social requer estabelecimento de uma relação profissional com os usuários dos serviços em que atua ou venha a atuar. Nesta relação, é um dever do Assistente Social:

- A) definir os momentos e espaços nos quais devem contar com a participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.
- B) devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos usuários, quando julgar necessário, no sentido de que estes possam usá-los para o fortalecimento dos seus interesses.
- C) fornecer à população usuária, quando desejar e não for lhe causar prejuízo, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardando o sigilo profissional.
- D) selecionar as informações que serão transmitidas aos usuários dos serviços sociais, bem como em quais programas, disponíveis no espaço institucional, eles poderão ter acesso, contribuindo assim para que participem, mais efetivamente, nas decisões institucionais.
- E) garantir a plena informação e discussão sobre as possibilidades e consequências das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos usuários, mesmo que sejam contrárias aos valores e às crenças individuais dos profissionais, resguardados os princípios do Código de Ética da Profissão.

**Questão 27 (Peso 1)**

A Lei nº 8.662, de 07 de junho de 1993, dispõe sobre a profissão de Assistente Social e dá outras providências. Em conformidade com esta Lei, é correto afirmar que

- A) todo agente público que receba denúncia, a despeito de ter ou não formação em Serviço Social, poderá fiscalizar o exercício profissional do Assistente Social.
- B) é atribuição privativa do Assistente Social coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social.
- C) é competência do Assistente Social elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social, independente da participação da sociedade civil.
- D) estudantes de graduação, que não sejam de Serviço Social, mas que desenvolvem atividades próprias da profissão em estágios, só poderão assim permanecer se estiverem sob supervisão direta de um Assistente Social.
- E) pode exercer a profissão de Assistente Social qualquer pessoa que possua diploma em curso de graduação da área das ciências humanas, contanto que apresente registro nos Conselhos Regionais de Serviço Social que tenham jurisdição sobre a área de atuação do interessado, nos termos da Lei nº 8.662/1993.

**Questão 28 (Peso 1)**

A Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006, mais conhecida como Lei Maria da Penha, tem por objetivo primordial coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher. Com base nesta Lei, são formas de violência doméstica e familiar contra a mulher:

- A) a violência moral, entendida como algumas condutas, a serem avaliadas pelo poder público, que possam vir a configurar calúnia, difamação ou injúria.
- B) a violência física, entendida como qualquer conduta que ofenda sua integridade ou saúde corporal, comprovada, única e exclusivamente, quando houver prova física contundente como risco de morte.
- C) a violência patrimonial, entendida como qualquer conduta que configure retenção, subtração, destruição, devendo ser total, e não só parcial, de seus objetos, instrumentos de trabalho, documentos pessoais, bens, valores e direitos ou recursos econômicos, incluindo os destinados a satisfazer suas necessidades.
- D) a violência sexual, entendida como qualquer conduta que a constranja a presenciar, a manter ou a participar de relação sexual não desejada, mediante intimidação, ameaça, coação ou uso da força, a exceção de situações nas quais deva ser levado em conta o entendimento, por parte do acusado como agressor, de que no contato inicial ou em relações que já existam a médio e longo prazo, a mulher tenha dado a entender, por gestos, comportamentos e posturas, que havia consentido com a relação sexual, o que evitaria o aumento do índice de penas aplicadas, injustamente.
- E) a violência psicológica, entendida como qualquer conduta que lhe cause dano emocional e diminuição da autoestima ou que lhe prejudique e perturbe o pleno desenvolvimento ou que vise degradar ou controlar suas ações, comportamentos, crenças e decisões, mediante ameaça, constrangimento, humilhação, manipulação, isolamento, vigilância constante, perseguição contumaz, insulto, chantagem, violação de sua intimidade, ridicularização, exploração e limitação do direito de ir e vir ou qualquer outro meio que lhe cause prejuízo à saúde psicológica e à autodeterminação.

**Questão 29 (Peso 1)**

O Estatuto do Idoso, instituído pela Lei nº 10.471, de 01 de outubro de 2003, tem por finalidade regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos. De acordo com este Estatuto, é correto afirmar que

- A) ao idoso de idade muito avançada, mesmo que esteja no domínio de suas faculdades mentais, não deve ser assegurada a possibilidade de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- B) as instituições que atendem a população idosa poderão optar, caso tal decisão venha a melhorar a organização do serviço de saúde, em estabelecer preferência especial para os maiores de oitenta anos, sobre os demais idosos, mesmo em caso de emergência.
- C) os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles, exclusivamente, a uma autoridade policial.
- D) é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.
- E) a prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de atendimento domiciliar, sem inclusão de internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e, eventualmente, conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.

**Questão 30 (Peso 1)**

O Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, sobre o direito à vida e à saúde determina que

- A) a atenção primária à saúde, quando dispuser de quantitativo suficiente de profissionais, fará a busca ativa da gestante que não iniciar ou que abandonar as consultas de pré-natal, bem como da puérpera que não comparecer às consultas pós-parto.
- B) a criança e o adolescente têm direito à proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.
- C) os profissionais de saúde de referência da gestante, quando desejarem, poderão buscar a vinculação de sua paciente, no último trimestre da gestação, ao estabelecimento em que será realizado o parto, garantido o direito de opção da mulher.
- D) a gestante tem direito a acompanhamento saudável durante toda a gestação e a parto natural cuidadoso, exclusivamente, quando obtiver autorização para tal da equipe médica que a tem sob sua responsabilidade, estabelecendo-se a aplicação de cesariana e outras intervenções cirúrgicas, também por decisão médica.
- E) é assegurado a todas as mulheres o acesso aos programas e às políticas de saúde da mulher e de planejamento reprodutivo e, às gestantes, quando houver recursos disponíveis para tal e for de interesse das gestões locais, nutrição adequada, atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério e atendimento pré-natal, perinatal e pós-natal integral no âmbito do Sistema Único de Saúde.

**Questão 31 (Peso 2)**

Segundo a Lei nº 8.742, de 07 de dezembro de 1993, “a assistência social, direito do cidadão e dever do Estado, é Política de Seguridade Social não contributiva, que provê os mínimos sociais, realizada através de um conjunto integrado de ações de iniciativa pública e da sociedade, para garantir o atendimento às necessidades básicas” (BRASIL, 1993, p. 1). Considerando esta definição, um dos princípios que rege a assistência social é:

- A) a supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica.
- B) a escolha e a priorização de alguns direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.
- C) a garantia de direitos no acesso ao atendimento às populações, com prioridade, pelo volume de pessoas concentradas em um mesmo território, para as populações urbanas, seguidas das populações rurais.
- D) o respeito à dignidade do cidadão, à sua autonomia e ao seu direito a benefícios e serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária, mediante comprovação de necessidade, de qualquer natureza.
- E) a divulgação dos benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como dos recursos oferecidos pelo Poder Público e dos critérios para sua concessão, exclusivamente, a quem procure os órgãos responsáveis pela implementação da Política de Seguridade Social.

**Questão 32 (Peso 2)**

No âmbito da saúde pública, com o objetivo de atender o usuário que chega aos serviços de saúde, em sua integralidade, é imprescindível que a interdisciplinaridade se torne uma realidade no cotidiano de trabalho. A realidade social demanda um conjunto de leituras que possam atendê-la em sua permanente mudança, exigindo que diversas categoriais profissionais somem esforços, em nome de uma ação coletiva e, portanto, mais abrangente e satisfatória. Sendo um integrante das equipes de saúde, o assistente social em sua atuação nas práticas interdisciplinares precisará

- A) reconhecer que a prática interdisciplinar depende da postura individual assumida pelo profissional no cotidiano do trabalho, não sofrendo, deste modo, influência decorrente das fragilidades institucionais e pouco conhecimento teórico acerca da interdisciplinaridade.
- B) estar atento ao surgimento de possibilidades de atuação interdisciplinar, contribuindo com reciprocidade nos diálogos e vivências, com vistas à modificação de práticas que já não apresentam a mesma efetividade diante das constantes mudanças do cenário social e de saúde, sem que, para isso, seja indispensável observar a necessidade e demanda concreta do usuário do serviço.
- C) compreender que a centralidade da interdisciplinaridade está na articulação de distintos saberes e campos do conhecimento, construção de possibilidades de tratamento de forma conjunta e que considere as especificidades dos usuários e a dinâmica da realidade em que este esteja inserido, evitando o estabelecimento de relações de poder e atribuições de maior importância a uma categoria profissional em detrimento de outra.
- D) exemplificar, quando estiver na condição de supervisor de estágios de graduação em Serviço Social nos serviços públicos de saúde, a prática interdisciplinar, mesmo não sendo necessário ao Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecer vinculações entre a formação profissional e suas diretrizes, bem como com a integração entre as categorias profissionais que possibilite efetivar a integralidade no cuidado.
- E) posicionar-se de modo independente da equipe que compõe já que, possui como prerrogativa, sua formação generalista que o possibilita realizar um apanhado em diversos campos do saber, tais como, a Antropologia, Psicologia e Sociologia, recorrendo aos demais profissionais somente quando lhe falte algum aprofundamento ou precise respeitar limites impostos pelo fazer privativo de outras categoriais profissionais.

**Questão 33 (Peso 2)**

Há uma conexão entre família, proteção social e política social. Outra variável, que é o trabalho, no contexto capitalista, precisa ser considerada para uma leitura crítica e mais efetiva, principalmente, quando a intervenção pretendida ocorrer no cotidiano das famílias e na vida de seus membros, podendo, muitas vezes, influenciar e até tensionar as relações entre eles. Nesse contexto, é correto afirmar que

- A) as denominadas políticas de conciliação entre família e trabalho, que visam implementar ações e políticas que minorem a tensão entre as demandas do trabalho e as responsabilidades familiares enfrentadas, principalmente, pelas mulheres, se constituem em necessidade crescente, ao ser considerada a inclusão da mulher no mercado de trabalho.
- B) não há possibilidade de relacionar ou estabelecer vínculos entre as políticas de seguridade social (saúde, assistência e previdência), trabalho familiar, políticas de conciliação entre trabalho e responsabilidades familiares e a condição da mulher na família e na sociedade, principalmente, em condições de pobreza, quando o objetivo é formular e implementar políticas públicas, voltadas para a família.
- C) o assistente social deve se deter ao atendimento da família de modo a satisfazer suas necessidades imediatas, não se fazendo necessário entender de que modo, caso tais ocorrências existam, a falta de empregabilidade dos jovens da família, a idade avançada dos idosos de um dado núcleo familiar e a flexibilização das relações de trabalho poderão impactar no cotidiano familiar e nas relações estabelecidas entre seus membros.
- D) o Estado, quanto mais se retrai no atendimento às necessidades da população e garantia de direitos, cria, paradoxalmente, maiores possibilidades de proteção à população e suas famílias ao favorecer novas relações entre os beneficiários dos programas ou serviços sociais e o que estes oferecem, a exemplo do Bolsa Família e do Melhor em Casa, reduzindo assim as ocorrências em que surgem o desamparo social, a exclusão e falta de renda, decorrente do alto índice de desemprego.
- E) a inserção dos membros da família em postos de trabalho, principalmente os homens, deve se constituir como principal estratégia de valorização, aumento da renda, emancipação e autonomia dos membros de um mesmo grupo familiar, já que se pode contar com a mulher como aquela que, natural e culturalmente, poderá ficar em casa cuidando das crianças, dos idosos e demais afazeres domésticos, garantidores da manutenção da força de trabalho masculina, provedora de recursos e necessidades do lar.

**Questão 34 (Peso 2)**

O planejamento, para a categoria profissional de Serviço Social, não deve estar circunscrito a uma mera análise técnica da necessidade de uma área, setor ou política pública, operacionalizado por meio de planos, programas e projetos. A perspectiva deve ir além do conhecimento próprio para utilização do planejamento e vincular-se, principalmente, ao projeto ético-político da profissão. A partir dessa premissa, o planejamento se constitui em atribuição do Serviço Social. Desse modo, ao assistente social cabe

- A) conhecer a Lei que regulamenta a sua profissão e determina que o planejamento é uma de suas atribuições, não sendo contudo privativa a ação de planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
- B) decidir se participará, conforme o Código de Ética Profissional que lhe confere o direito de atuar em programas de socorro à população, em situações de calamidade pública, com vistas ao atendimento e defesa dos interesses e necessidades das vítimas de situação dessa natureza.
- C) planejar ações, pertinentes ao seu espaço de trabalho e inserção, considerando ainda o público alvo e suas particularidades, sem a obrigatoriedade de atender, primeiramente, o seu Código de Ética Profissional, em detrimento das determinações e interesses de seu empregador.
- D) saber que é seu direito ter acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais, e dever empenhar-se na viabilização dos direitos sociais dos usuários através dos programas e políticas sociais.
- E) atuar, quando chamado, em instituições privadas que buscam a responsabilidade social empresarial, levantando informações sobre os sujeitos que serão alcançados pelas ações e conhecer a finalidade de cada uma delas, tendo ciência de que mais importante do que ouvir e inserir os futuros beneficiados no processo de planejamento, bem como em investir em avaliação, é assegurar-se da existência de recursos que garantam a plena operacionalização do que for planejado.

**Questão 35 (Peso 2)**

O objeto de trabalho do Assistente Social é a questão social e suas diversas expressões. O que lhe cabe, como profissional, inserido na divisão social do trabalho, é formular, executar, acompanhar e avaliar as políticas sociais, públicas, empresariais, bem como promover ações em conjunto com a sociedade civil e movimentos sociais, tendo por base o enfrentamento dos desafios apresentados e que são próprios da realidade social em que atua. Com base nessa afirmativa, é facultado ao Assistente Social

- A) compreender que a sua atuação será tanto ou mais qualificada ao considerar uma concepção mais crítica acerca de sua inserção no mundo do trabalho, cuja base é oriunda do referencial marxista que, nos anos 80 e 90, direcionou o pensamento, reflexões e ações dos profissionais de Serviço Social.
- B) consultar a comunidade, população e/ou trabalhadores, exclusivamente, na fase inicial da elaboração de propostas para intervenção, com o intuito de aproximar-se da realidade em que atua para conformação de planos, programas e projetos, sendo o suficiente para garantir o sucesso de sua ação, evitando desse modo o uso de recursos adicionais, e desnecessários, com avaliação e possíveis correções de rota.
- C) adotar, no cotidiano de sua atuação profissional, a postura e compromisso assumidos pelo Movimento de Reconceituação, ocorrido na década de 60, que defendia a manutenção da perspectiva de leitura de mundo e atuação progressista então existente na atuação dos assistentes sociais, combatendo a injusta e descabida crítica à categoria, de alienação ideológica e falta de identidade profissional do Serviço Social.
- D) contribuir com a população usuária dos serviços sociais, ao promover ações que resultem em transformação de sua realidade, em meio a uma práxis de cunho educativo, possibilitando aos sujeitos, dentro de alguns limites que não venham a comprometer o seu posto de trabalho ou gerem desconfiança pelo empregador quanto à garantia de seus interesses, que sejam vistos como seres históricos, livres, capazes de agir, pensar e transformar o meio que os cerca e determina suas vidas.
- E) dar credibilidade e tornar efetivo o projeto ético-político profissional, respondendo criticamente e com conhecimento de realidade às distintas demandas sociais que lhe aparecem, salvaguardando, quando possível e julgar como necessário, não aumentando as suas responsabilidades no campo do trabalho, valores que tenham como pilar a liberdade que permite à população escolher quais as melhores alternativas para solucionar as dificuldades que enfrenta, bem como ensinar autonomia, emancipação e redução das desigualdades sociais.

**Questão 36 (Peso 3)**

Sendo uma categoria profissional que optou por defender os interesses da classe trabalhadora, é o Serviço Social convocado continuamente a atuar em meio às relações que se estabelecem entre a saúde e o trabalho. A saúde do trabalhador, como campo produtor de conhecimento e intervenções que acompanham as mudanças históricas referentes ao modo de produção capitalista e seu caráter definidor das relações de trabalho, apresenta ao Assistente Social, vasto campo de atuação. Desse modo, é correto afirmar que

- A) a expansão da área voltada à saúde do trabalhador não guarda relação com as investidas do capital em sua nova ordem na relação capital e trabalho, assim como com a sua inclusão nas políticas públicas e na saúde coletiva.
- B) o Movimento da Reforma Sanitária é considerado um marco da área e da denominação “saúde do trabalhador”, ao estabelecer, através do Sistema Único de Saúde (SUS), os procedimentos de orientação a serem seguidos para instrumentalização das ações e dos serviços de saúde voltados para a saúde do trabalhador.
- C) as doenças apresentadas pelo trabalhador, ou coletivo de trabalhadores, sofrem, majoritariamente, a influência das condições socioeconômicas que possui, da moradia, do que se alimenta e dos hábitos sociais que cultiva, sendo pouca ou nenhuma a influência que as condições de trabalho exercem sobre possíveis doenças que venha a apresentar.
- D) o entendimento da relação entre o processo saúde-doença e trabalho, para o Serviço Social, requer apenas o domínio teórico acerca da dinâmica do capital e determinações que traz para o desempenho do trabalhador ao longo da cadeia produtiva, não sendo necessário empreender maior incursão quanto à concepção de saúde do trabalhador, à concepção de saúde, aos determinantes sociais do processo saúde-doença e à proteção social, que conformam os quatro pilares atinentes à saúde do trabalhador.
- E) na área da saúde do trabalhador, o assistente social poderá atuar na Atenção Básica à Saúde, Centros de Referência em saúde do trabalhador, Hospitais Públicos ou Privados e Serviços Ambulatoriais Referenciados, Serviços de Reabilitação, voltados para o desenvolvimento de programas centrados na saúde do trabalhador, sindicatos, dentre outros. Porém, sendo também trabalhador assalariado, ao Assistente Social, em sendo pressionado nos serviços em que atua pelos empregadores, representantes das empresas e do mercado, para não executá-los, por contrariar os seus interesses, é facultado abdicar das premissas apontadas em seu Código de Ética Profissional, ao alegar o imperativo de sua necessidade de subsistência.

**Questão 37 (Peso 3)**

A Responsabilidade Social das Empresas surge como uma alternativa à redução da capacidade do Estado em atender às demandas da população, como consequência da crise financeira, da burocracia excessiva, dos altos índices de desemprego, da miséria crescente e da violência. É nesse contexto, dentro das empresas, que o Assistente Social é chamado a atuar, não mais direcionado a intervir ou mediar as relações de trabalho entre empregadores e empregados, mas sim com o objetivo de planejar e/ou operacionalizar as ações sociais propostas pela instituição empresarial, voltadas para a comunidade definida como público alvo. De acordo com esse contexto, é correto afirmar que

- A) a atuação do Assistente Social, no campo da Responsabilidade Social Empresarial, precisa ocorrer de modo a não eliminar, de todo, a desigualdade social, o desemprego e a violência. Tal conduta evitará que este profissional perca postos de trabalho nas empresas que contratam o serviço que prestará, junto à população carente.
- B) os atendimentos, de natureza privada, ofertados pelas empresas à população, são, por esta razão, direitos sociais garantidos de modo igual ou próximo ao que é feito pelo Estado em seus serviços sociais, o que legitima o papel social das empresas e, ao mesmo tempo, desmistifica a ideia de que a atuação destas seria de caráter caritativo ou filantrópico.
- C) a Responsabilidade Social das Empresas tem como característica principal a possibilidade de garantir à população a efetivação de seus direitos sociais, bastando para tal que suas ações estejam pautadas em práticas filantrópicas, com forte traço de solidariedade e benevolência, em relação àqueles que, pela redução do Estado em mínimo, ficaram à margem dos serviços sociais.
- D) o Assistente Social, ao atuar em empresas que adotam a Responsabilidade Social, deve possuir a crença, para o êxito de seu trabalho, de que as ações propostas para a população ou comunidade carente são reais soluções para as situações de pobreza nas quais irá intervir, reduzindo assim a principal preocupação que atinge o mercado de trabalho, em seu esforço cotidiano, com vistas à redução das desigualdades sociais.
- E) o Assistente Social que atua em empresas, com práticas de responsabilidade social, precisará considerar que cidadania e democracia requerem ampliação dos serviços públicos e da estrutura de Estado, e que a lógica mercadológica, voltada para a lucratividade, não prima, mesmo que contribua, pela redução ou equacionamento das desigualdades sociais, incentivo à constituição de espaços democráticos, à autonomia dos sujeitos e à garantia de direitos.

**Questão 38 (Peso 3)**

As Reformas Sanitária e Psiquiátrica no Brasil apontam um novo caminho na perspectiva do cuidado das pessoas com sofrimento psíquico, a exemplo da constituição dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), assim como uma nova postura da família que as abriga e cuida, considerando o aumento da proximidade e do convívio, não só no contexto familiar, mas também com a comunidade em que vivem.

Sobre o cuidado às pessoas com sofrimento psíquico, é correto afirmar que

- A) os CAPS compõem uma política de reorientação da atenção em saúde mental, com abrangência nacional, sem possuir vinculação com os governos estaduais e municipais.
- B) os novos serviços de atenção à saúde mental buscam integrar a cidadania e a valorização da participação da família no tratamento, sem que, para tal, se torne necessário promover o processo de desmistificação da loucura junto à comunidade.
- C) a tendência da nova visão acerca da saúde mental prima pelo entendimento da pessoa, em sua totalidade, como um ser que sofre, passa por transformações, nem sempre livres de traumas, decorrentes do luto, carência afetiva, doenças, dentre outros motivos, que levem o indivíduo a requerer ajuda, podendo esta última, encontrar-se na criação e fortalecimento de vínculos entre aquele que apresenta o sofrimento psíquico, a sua família e a comunidade em que se encontra inserido.
- D) o novo modelo de atenção à saúde mental defende que à medida que a família assume o cuidado com o seu familiar, que apresenta sofrimento psíquico, as crises que venham a ocorrer já poderão ser contornadas pela própria família e respectiva comunidade, sem requerer o apoio e atendimento por parte dos serviços de saúde.
- E) a inclusão da família no tratamento da pessoa com sofrimento psíquico, com o apoio e intervenção dos serviços de saúde, não solicita, permanentemente, processos e momentos que envolvam trocas de informações com a equipe de saúde, participação na definição de mudanças no tratamento, que se façam necessárias, e debate em torno de temáticas atinentes à saúde mental.

**Questão 39 (Peso 3)**

A dimensão ético-política do Serviço Social é considerada como uma significativa contribuição para a consolidação do projeto de sociedade da classe trabalhadora. Esta contribuição pode ser identificada:

- A) na atuação do assistente social, que ocorre sempre de modo autônomo e independente em relação ao seu empregador, voltada, por este motivo, à classe trabalhadora, sem sofrer nenhuma influência das decisões tomadas pelo poder vigente.
- B) na possibilidade de intervir, em uma dada realidade, a partir da elaboração e implementação de políticas focalizadas, que já garantem aos trabalhadores e classes populares tudo de que necessitam para a subsistência, não os incentivando, desnecessariamente, a inserir-se nos movimentos sociais, fóruns e/ou conselhos, sob pena de retaliação, levando-os a perderem o que já está garantido e oferecido por estas mesmas políticas.
- C) na postura e senso crítico do assistente social ao compreender que os serviços sociais ofertados pelo Estado se constituem, mesmo ao tratarem de direitos conquistados pela classe trabalhadora, em instâncias mantenedoras e reprodutoras do status quo, devendo o profissional mediar os interesses do Estado e da sociedade, nas instituições em que atua, buscando o cumprimento do que estabelece o seu Código de Ética e compromisso firmado com os trabalhadores.
- D) no incentivo à aceitação e à concordância com os interesses da classe dominante, que passam a ser também da classe trabalhadora, considerando que a manutenção da paz e da ordem social, ao serem evitadas a discordância e as permanentes reivindicações, contribui para a garantia dos postos de trabalho, bem como do poder de compra do trabalhador, então com total liberdade para consumir quando e aquilo que desejar, reduzindo, desse modo, os altos índices de desemprego.
- E) no incentivo à concepção de novas formas de pensar, crítica e de modo coerente, o mundo do trabalho, as relações humanas, a utilização da cultura, aqui entendida como reconhecimento do outro em condição igual de vida e posição no mundo, possibilitando a ruptura com o senso comum, não esquecendo, todavia, de sempre submeter, com fins de aprovação e aquisição de recursos, o que é acordado entre o Serviço Social e os trabalhadores para o seu respectivo empregador, também como prova de fidelidade irrestrita e respeito àquele que lhe garante a sobrevivência como é natural, em um contexto capitalista.

**Questão 40 (Peso 3)**

A pessoa com deficiência, desde o ano de 2015, conta com um aparato legal, Lei nº 13.146, que apresenta à sociedade o Estatuto da Pessoa com Deficiência. Esta Lei visa à garantia do exercício dos direitos sociais e das liberdades fundamentais pelas pessoas com deficiência, com o intuito de lhes conferir inclusão social e cidadania. No que diz respeito ao direito à saúde, pode-se afirmar com base na Lei nº 13.416/2015 que

- A) as ações e serviços de saúde pública devem assegurar à pessoa com deficiência atendimento psicológico, não sendo este extensivo a familiares e atendentes pessoais.
- B) os profissionais que prestarão assistência à pessoa com deficiência, exclusivamente, em serviços de habilitação e reabilitação, devem ter garantida capacitação inicial e continuada.
- C) as ações e os serviços de saúde pública destinados à pessoa com deficiência devem assegurar diagnóstico e intervenção precoces, realizados, ou não, por equipe multidisciplinar.
- D) é assegurada atenção integral à saúde da pessoa com deficiência em todos os níveis de complexidade, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo acesso universal e igualitário.
- E) as instituições privadas que participem de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), ou que recebam recursos públicos para sua manutenção, não precisam seguir as mesmas diretrizes, atinentes à prestação de assistência à pessoa com deficiência, como fazem os serviços de saúde pública.