



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

ESPECIALISTA EM SAÚDE 101 – ASSISTENTE SOCIAL

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 3.

1 Um estudo inglês da Universidade de Leicester, publicado na revista **Emergency Medical Journal** de junho, avaliou todas as visitas e as internações em prontos-socorros de duas cidades inglesas por um ano e concluiu que pacientes que podiam ver seu médico de confiança deixavam de aparecer nos postos de emergência e também tinham um índice de internação hospitalar menor. Segundo o autor, essa era a única característica do sistema médico que interferia na ida ou não ao pronto-atendimento. Todas as outras variáveis que aumentavam o índice de visitas hospitalares, como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino, fugiam da administração pública e não poderiam ser modificadas. Em um país onde a medicina é socializada, escolher seu médico pode parecer luxo, mas, na verdade, é fator de economia para o sistema.

16 De outro lado, um estudo do **British Journal of Medicine** mostra que milhares de escoceses estão em perigo ao receber medicações e ao submeter-se a cirurgias de alto risco, quando tratados por médicos generalistas. Segundo o professor Bruce Guthrie, autor do estudo, 6,5% das internações hospitalares são provocadas por efeitos colaterais de tratamentos, e mais da metade delas poderiam ser evitadas. Isso ocorre por falta de padronização em procedimentos e de conhecimento específico do médico prescritor.

A revista **International Journal of Clinical Practice** deixa ainda mais claro que o que vale é a organização da estrutura médica e não a qualidade de um só profissional. Pesquisadores de sete países identificaram que, de 11.910 pacientes consultados, 11% foram vítimas de erro médico entre 2005 e 2007. Os países estudados foram: Reino Unido, EUA, Canadá, Austrália, Nova Zelândia, Alemanha e Holanda, todos com boa estrutura de saúde.

34 Em locais onde o tratamento médico é pouco coordenado, o risco de erro médico fica entre 110% e 200% maior. As barreiras econômicas que obrigam o médico a escolher outra opção pelo custo do tratamento aumentam o risco de erro entre 50% e 160%. E a interferência de barreiras econômicas, mesmo nos países ricos, ocorre entre 17% na Alemanha e até 30% na Holanda.

In: Carta Capital, 29/6/2011, p. 65 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com relação às ideias do primeiro parágrafo do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado na revista inglesa **Emergency Medical Journal** analisou vários tipos de atendimentos realizados em hospitais de duas cidades da Inglaterra.
- (B) A pesquisa permitiu concluir que pacientes que dispunham de médicos em suas relações familiares deixavam de comparecer a prontos-socorros em casos de emergência.
- (C) Atribui-se à baixa frequência aos postos de emergência o menor índice de internação hospitalar por parte dos pacientes que visitam médicos nos quais confiam.
- (D) Para o autor do estudo, o fato de o paciente consultar um médico de confiança é o único aspecto relacionado ao sistema médico que influencia na ida ou não desse paciente ao pronto-atendimento.
- (E) Dispor de um médico de confiança, embora represente um luxo, resulta em economia para o sistema da administração pública.

QUESTÃO 2

Considerando o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado pelo **British Journal of Medicine** opõe-se àquele divulgado pela revista **Emergency Medical Journal**.
- (B) O estudo veiculado pelo **British Journal of Medicine** demonstra que os escoceses que consultam médicos generalistas somente correm riscos quando recebem medicações ou quando se submetem a cirurgias de alto risco.
- (C) Padronizar os procedimentos a serem adotados e dotar os médicos de mais conhecimento relacionado à atividade a ser desempenhada possibilitaria, no mínimo, reduzir a quantidade de internações hospitalares.
- (D) A revista **International Journal of Clinical Practice** confirma o estudo publicado na revista **Emergency Medical Journal**, ao assinalar a importância da confiabilidade.
- (E) Fatores econômicos não representam ameaça ao sistema médico de países que dispõem de boa estrutura de saúde.

QUESTÃO 3

Quanto aos aspectos morfosintáticos e semânticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “essa” (linha 7) retoma a ideia de que pacientes que visitam médicos de sua confiança passavam a não frequentar locais de pronto-atendimento e a registrar menor índice de internação hospitalar.
- (B) A inclusão de vírgula após a palavra “variáveis” (linha 9) não comprometeria a correção gramatical do texto, tampouco alteraria o seu sentido.
- (C) Nas linhas 10 e 11, a supressão do trecho “como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino”, inclusive das vírgulas após “hospitalares” e “feminino”, alteraria o entendimento geral do texto.
- (D) O termo “socializada” (linha 13) poderia ser substituído por **desestatizada**, sem comprometer o sentido original do texto.
- (E) O emprego da palavra **aonde** no lugar de “onde” (linha 34) seria indiferente, não acarretando prejuízo gramatical ou semântico ao texto.

Texto II, para responder às questões de 4 a 6.

1 Quatro de cada dez brasileiros cujos exames para
apontar a presença do vírus da Aids no organismo deram
positivo não sabem do resultado. Segundo dados do
4 Ministério da Saúde levantados em colaboração com a
Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), no Rio de Janeiro, há
pelo menos 150 mil pessoas nessa situação. Elas se
7 submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao
laboratório e, portanto, vivem em dúvida sobre se realmente
são portadoras do HIV. Os laboratórios podem levar até um
10 mês para fornecer o resultado definitivo. Para minimizar o
problema, a solução que pareceu mais eficiente aos técnicos
foi desenvolver um teste capaz de fornecer esse resultado
13 em apenas vinte minutos. Em caso positivo, o paciente pode
ser encaminhado imediatamente para o tratamento.

O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo
16 do HIV é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP),
sistema à base de reagentes químicos criado por cientistas
americanos em 2005, amplamente adotado para rastrear
19 doenças como leishmaniose e leptospirose. Sua aplicação
para a detecção do HIV, inédita no mundo, foi levada a cabo
pelos pesquisadores da Fiocruz. Em dois meses, o novo
22 método estará disponível em laboratórios particulares
brasileiros e, até 2012, chegará ao Sistema Único de Saúde
(SUS). “Muita gente deixa de pegar o resultado do exame por
25 desinformação ou medo — barreiras que o novo teste rompe
ao dar resposta instantânea”, diz um dos coordenadores da
pesquisa.

28 Os trabalhos na Fiocruz consumiram dois anos em
que foram concebidos, e logo descartados, cinco protótipos.
Amparados pelos mesmos cientistas americanos que
31 idealizaram o princípio do exame seis anos atrás, os
pesquisadores chegaram a um modelo que rastreia o vírus a
partir de cinco das proteínas que o compõem (quatro delas
34 referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2). Tal como
o teste ainda em vigor, este tem o propósito de confirmar o
resultado de um primeiro exame de triagem a que todos se
37 submetem — com a vantagem de conferir mais precisão ao
diagnóstico. “Com ele, as chances de acerto sobem de 95%
para quase 100%”, afirma Javan Esfandiari, da Chembio,
40 empresa que trabalhou junto com a Fiocruz.

No novo teste, uma gota de sangue é misturada a um
reagente, de modo que apenas um único profissional pode
43 aplicá-lo, mesmo longe do ambiente hospitalar. Com a
simplificação, vieram a racionalização e o barateamento.
Cada exame custará 25 reais, um sexto do valor do
46 procedimento atual. Segundo o Ministério da Saúde, há
630 mil brasileiros infectados com o vírus da Aids. Saber o
mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo
49 salva a vida do infectado e impede a propagação da doença.

In: Veja, 29/6/2011, p. 106 (com adaptações).

QUESTÃO 4

Quanto às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) As pessoas que se submetem ao teste do HIV têm por hábito não retornar ao laboratório para retirar o resultado do exame devido exclusivamente ao medo ou à desinformação.
- (B) A morosidade dos laboratórios no fornecimento do resultado do teste do HIV e a importância de tratamento imediato para o paciente diagnosticado como portador do vírus são fatores que contribuíram para o desenvolvimento de teste que emitisse o resultado em menor tempo.
- (C) Os técnicos brasileiros responsáveis pela concepção e pelo desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV têm como mérito uma produção independente, desvinculada de qualquer técnica já utilizada pelo homem.

- (D) O novo método de diagnóstico instantâneo do HIV oferece, como vantagem adicional, a possibilidade de ser empregado para a detecção da leishmaniose e da leptospirose.
- (E) Por ser mais preciso e por oferecer resultado em tempo recorde, características que encarecem o procedimento, o novo método de diagnóstico do HIV somente será implantando na rede particular de saúde.

QUESTÃO 5

Com relação às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pesquisadores da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) não dispenderam esforços nem grande quantidade de tempo para o desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV, devido ao aproveitamento dos estudos realizados por cientistas americanos.
- (B) O novo método de diagnóstico rastreia o vírus HIV utilizando as cinco proteínas que o compõem — quatro proteínas referem-se ao HIV de tipo 1 e uma ao HIV de tipo 2.
- (C) A detecção precoce da Aids, viabilizada pelo novo método de diagnóstico do HIV, salva a vida do paciente, assegurando sua cura, e impede que a doença propague-se no organismo do indivíduo infectado.
- (D) A aplicação do novo teste de diagnóstico do HIV por mais de uma pessoa inviabiliza o resultado do exame.
- (E) Ao mesmo tempo em que há diferenças substanciais entre o teste atualmente utilizado e o novo teste de diagnóstico instantâneo, ambos têm em comum a característica de servirem para ratificar um exame prévio.

QUESTÃO 6

Cada uma das alternativas a seguir apresenta reescritura de fragmento do texto. Assinale a alternativa em que a reescritura **não** apresenta erro de pontuação.

- (A) **Elas se submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao laboratório logo, vivem em dúvida sobre se realmente são portadoras do HIV** (linhas de 6 a 9).
- (B) **O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo do HIV, é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP), sistema, à base de reagentes químicos, criado por cientistas americanos em 2005 e amplamente adotado para rastrear doenças como leishmaniose e leptospirose** (linhas de 15 a 19).
- (C) **Os trabalhos da Fiocruz consumiram dois anos, durante os quais foram concebidos — e logo descartados — cinco protótipos** (linhas 28 e 29).
- (D) **Amparados pelos mesmos cientistas americanos que idealizaram o princípio do exame, há seis anos, os pesquisadores chegaram a um modelo, que rastreia o vírus a partir de cinco das proteínas, que o compõem — quatro delas referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2** (linhas de 30 a 34).
- (E) **Saber o mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo salva, a vida do infectado e impede, a propagação da doença** (linhas de 47 a 49).

QUESTÃO 7

Acerca da posse e do exercício previstos na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) Considere a seguinte situação hipotética: Lucas é servidor público efetivo do Governo do Distrito Federal há um ano. No mês de maio de 2011, ele solicitou licença por motivo de doença em pessoa da família, a fim de acompanhar seu pai em tratamentos médicos no exterior. Nessa situação, o estágio probatório de Lucas será suspenso, durante o período em que durar a licença, e retomado a partir do término do impedimento.
- (B) Considere a seguinte situação hipotética: Maria Eduarda, professora efetiva da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, está, desde o dia 23 de março de 2011, afastada do serviço devido à licença à gestante. No dia 2 de junho de 2011, Maria Eduarda, que foi aprovada em concurso público para a Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal, tem seu ato de provimento publicado. Nessa situação, para que não perca o prazo para a posse no novo cargo, Maria Eduarda deverá, no prazo de trinta dias contados da publicação do ato de provimento, tomar posse e solicitar a continuidade de sua licença na Secretaria de Estado de Fazenda.
- (C) Considere a seguinte situação hipotética: Ricardo é servidor público efetivo da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal e está em pleno exercício do cargo. Em 15 de abril de 2011, foi publicado seu ato de designação para exercício de função de confiança. Nessa situação, Ricardo terá quinze dias para iniciar o exercício, sob pena de ter seu ato tornado sem efeito.
- (D) Considere a seguinte situação hipotética: Flávia é servidora pública estável da Secretaria de Estado de Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Distrito Federal. A pedido do Governo do Tocantins, ela foi cedida à Secretaria da Agricultura, da Pecuária e do Desenvolvimento Agrário daquele estado. Nessa situação, Flávia obrigatoriamente terá, contados da publicação do ato de cessão, dez dias, no mínimo, e trinta dias, no máximo, para deslocar-se para a nova sede e para entrar em exercício, não cabendo a ela declinar de tais prazos.
- (E) Considere a seguinte situação hipotética: Marcelo é servidor público, em estágio probatório, do Governo do Distrito Federal. Recentemente, no órgão em que é lotado, vagou-se um cargo de provimento em comissão. Nessa situação, Marcelo, mesmo que seja um servidor bastante ambicioso, não poderá ocupar tal cargo, haja vista que ele se encontra em estágio probatório.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, dispõe acerca das vantagens devidas aos servidores públicos. A esse respeito e considerando o que versa a lei relativa a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Ajuda de custo é a indenização paga ao servidor para ressarcir despesas comprovadamente realizadas com aluguel de moradia.
- (B) O servidor ocupante de cargo que exija permanente deslocamento da sede deverá receber diárias, destinadas a custear despesas com pousada, alimentação e locomoção urbana.
- (C) O pagamento de auxílio-moradia cessará imediatamente em caso de falecimento, exoneração, colocação de imóvel funcional à disposição do servidor ou aquisição de imóvel.
- (D) A indenização de transporte é devida ao servidor que utiliza transporte público para a execução de serviços externos.
- (E) O cálculo do valor a ser pago a título de ajuda de custo é individualizado, variando conforme a remuneração percebida pelo servidor.

QUESTÃO 9

A respeito da Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor que ocasionalmente manuseia produtos tóxicos faz jus ao adicional de periculosidade.
- (B) A gratificação por encargo de curso ou concurso é devida àquele servidor que atua, no órgão em que exerce suas atividades, como instrutor em curso de treinamento.
- (C) O servidor que estiver em período de estágio probatório terá direito à licença para exercício de atividade política, sem que se suspenda o referido estágio.
- (D) Ao servidor estudante e ao servidor portador de deficiência será concedido horário especial para exercício de suas atribuições, independentemente de compensação de horário.
- (E) A licença à adotante, ao contrário da licença à gestante, não é considerada, para efeitos de contagem de tempo de serviço público, como efetivo exercício.

QUESTÃO 10

Acerca do regime disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A comprovação de compatibilidade de horários é sempre indispensável para a acumulação lícita de cargos.
- (B) Os deveres e as proibições previstos para os servidores públicos na Lei n.º 8.112/1990 estão em forma de rol taxativo.
- (C) O servidor absolvido na esfera penal por inexistência do fato terá, necessariamente, sua responsabilidade administrativa afastada.
- (D) São penalidades disciplinares previstas na Lei n.º 8.112/1990: advertência, suspensão, demissão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo em comissão e dispensa de função comissionada.
- (E) O servidor que revela segredo do qual tomou conhecimento devido às atribuições que exerce em razão do cargo fica sujeito à penalidade de demissão.

QUESTÃO 11

A respeito do processo administrativo disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) A instauração de processo disciplinar faz-se obrigatória nos casos em que o ilícito praticado pelo servidor ensejar a aplicação da penalidade de suspensão ou de demissão, mas não de advertência.
- (B) A autoridade instauradora do processo disciplinar poderá, como medida cautelar, determinar o afastamento do servidor do exercício do cargo, suspendendo-se, por prazo determinado, a remuneração.
- (C) O processo disciplinar compreende as seguintes fases: I – instauração, em que há a publicação do ato que constitui a comissão; II – inquérito administrativo, que compreende instrução, defesa e relatório; e III – julgamento.
- (D) Mesmo que a infração praticada pelo servidor seja classificada como crime, é dispensável a remessa do processo disciplinar ao Ministério Público para a instauração de ação penal, haja vista a independência existente entre a esfera administrativa e a penal.
- (E) O processo disciplinar poderá ser revisto a qualquer tempo, a pedido ou de ofício, podendo resultar, eventualmente, em agravamento de penalidade.

QUESTÃO 12

A respeito da organização do Distrito Federal e do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A bandeira, o hino e as armas são os símbolos do Distrito Federal, que poderá vir a ter outros símbolos, desde que estabelecidos em lei.
- (B) A organização do Distrito Federal dá-se em regiões administrativas, cujo comando supremo compete ao governador do Distrito Federal.
- (C) Os administradores regionais percebem remuneração equivalente à dos secretários de Estado do Distrito Federal, não podendo exceder o subsídio mensal pago aos desembargadores do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e dos Territórios.
- (D) A criação, a fusão ou a extinção de regiões administrativas dar-se-á por meio de lei aprovada pela maioria absoluta dos deputados distritais.
- (E) Não obstante a figura do administrador regional, cada região administrativa disporá de um conselho composto por representantes comunitários, cujas atribuições consultivas e fiscalizadoras são devidamente fixadas em lei.

QUESTÃO 13

Acerca dos fundamentos da organização dos poderes e do Distrito Federal previstos na Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), assinale a alternativa correta.

- (A) O poder que emana do povo somente pode ser exercido por meio de deputados distritais, que são os legítimos representantes do povo do Distrito Federal.
- (B) O Distrito Federal, no exercício de sua autonomia política, administrativa e financeira, rege-se apenas pela LODF.
- (C) A soberania é elemento que compõe os valores fundamentais do Distrito Federal, haja vista que este integra a união indissolúvel da República Federativa do Brasil.
- (D) A LODF veda a discriminação do indivíduo que sofre de deficiência física, sensorial, imunológica ou mental.
- (E) Os valores fundamentais do Distrito Federal compreendem o pluripartidarismo, que garante a pluralidade de ideias em um mesmo território.

QUESTÃO 14

Acerca do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF) quanto aos servidores públicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A LODF determina, em obediência à Constituição Federal e ao princípio da simetria, que os servidores da administração pública direta, das autarquias e das fundações públicas do Distrito Federal sejam regidos pelo regime jurídico único previsto para os servidores públicos federais.
- (B) O servidor público do Distrito Federal tem direito de participar da gerência de fundo para o qual contribui.
- (C) É absolutamente vedado o desvio de função de servidor público do Distrito Federal.
- (D) Aos servidores da administração pública direta é garantida a isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou assemelhadas, desde que tais cargos pertençam ao mesmo poder.
- (E) O servidor público será aposentado em três circunstâncias: compulsoriamente, por invalidez permanente ou transitória, e voluntariamente, desde que cumpridos os requisitos legais.

QUESTÃO 15

De acordo com a Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), além de outras atribuições,

- (A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, exceto as de saúde do trabalhador.
- (B) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (C) participar da comercialização e da fiscalização de produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) abster-se, sempre que possível, de participar da formulação da política e da execução de saneamento básico.
- (E) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, excetuando-se bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 16

Em relação às competências previstas na Lei n.º 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete à direção municipal do SUS formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Compete à direção nacional do SUS coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
- (C) Compete à direção estadual do SUS gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (D) Ao Distrito Federal compete, somente, exercer as atribuições reservadas aos estados.
- (E) Constitui competência comum da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.

QUESTÃO 17

Em relação aos conselhos de saúde, segundo diretrizes da Resolução n.º 333/2003 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), assinale a alternativa correta.

- (A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde, como subsistema da seguridade social, porém não consubstancia seu controle social.
- (B) A representação de órgãos ou entidades terá como critério a sua condição econômica e a complementaridade do conjunto de forças sociais, no âmbito de atuação do conselho de saúde.
- (C) O conselho de saúde atua na formulação e na proposição de estratégias e, também, no controle da execução das políticas de saúde, especialmente em seus aspectos econômicos e financeiros.
- (D) Na criação e na reformulação dos conselhos de saúde, o Poder Executivo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as suas próprias demandas, consubstanciadas na Lei Orgânica da Saúde.
- (E) O número de conselheiros será indicado pelas secretarias de saúde, devendo ser definido em lei.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta, em relação ao Programa Saúde da Família (PSF).

- (A) Os princípios do SUS — integralidade, universalidade, descentralização e participação da comunidade — servem de base para o PSF.
- (B) O PSF significa, necessariamente, a criação de novas unidades de saúde.
- (C) A estratégia do PSF prioriza as ações voltadas principalmente para a assistência hospitalar.
- (D) A unidade de saúde da família é totalmente desvinculada da rede de serviços, para que haja maior independência e capacidade resolutive.
- (E) A unidade de saúde da família está inserida no terceiro nível de atenção e serviços do sistema local de assistência.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta acerca dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS).

- (A) Os DSS são fatores ligados à questão econômica de um país e não influenciam as decisões no campo da saúde pública.
- (B) O determinante econômico (PIB *per capita*) tem correlação absoluta com as condições de saúde de uma população.
- (C) O Brasil ainda não constituiu uma estrutura oficial para subsidiar a elaboração de políticas públicas.
- (D) Os DSS são considerados as causas das causas, pois estruturam outros determinantes de saúde.
- (E) A conferência de Alma-Ata, no final da década de 70 do século passado, destacou a importância do modelo médico-biológico como solução para os sistemas de saúde, tendo como foco a atenção hospitalar.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Acerca dessa política, assinale a alternativa correta.

- (A) O Pacto de Gestão do SUS valoriza a relação solidária entre gestores, tendo como um dos eixos de ação a regionalização.
- (B) Prioridades estaduais, regionais ou municipais não podem ser agregadas às prioridades nacionais.
- (C) O Pacto em defesa do SUS considera a reforma sanitária como movimento ultrapassado e estabelece metas para seu aperfeiçoamento.
- (D) A forma de transferência de recursos não foi modificada.
- (E) É uma iniciativa do Ministério da Saúde, que estabelece metas e objetivos na melhoria do SUS nessa esfera de governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Ana Maria Vasconcelos, ao investigar o cotidiano, a formação e as alternativas da prática profissional do assistente social no campo da saúde, constata a diversidade de demandas dirigidas a esse profissional. Conforme essa autora, é correto afirmar que **não** constitui(em) demanda institucional predominante, quando da liberação do paciente pelo médico,

- (A) contato e preparação da família para receber o paciente em casa.
- (B) orientação acerca da continuação do tratamento.
- (C) apoio e orientação para o sepultamento.
- (D) providências relacionadas ao transporte para casa.
- (E) preparação da alta.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que apresenta uma das ações comuns realizadas pelos assistentes sociais nos programas de saúde, como diabetes e hipertensão.

- (A) Controle dos abandonos, com maior enfoque nos registros dos casos de abandono que na possibilidade do retorno do usuário ao programa.
- (B) Atendimento ininterrupto dos usuários pelo assistente social, em grupo, visto que os outros profissionais partilham do trabalho em equipe.
- (C) Encaminhamento para a realização de cirurgias complementares não existentes na unidade onde se realiza o programa.
- (D) Anotação de informações relativas aos inscritos, com posterior registro pelo auxiliar administrativo dos casos confirmados no programa.
- (E) Providências clínicas das seringas e da insulina para repasse ao paciente.

QUESTÃO 23

O documento intitulado **Parâmetros para atuação de assistentes sociais na política de saúde** é o resultado da manifestação de vários atores da categoria profissional, no sentido de sistematizar as atribuições profissionais nesse campo vasto, diverso e responsável por empregar grande parte dos assistentes sociais brasileiros. Nesse sentido, pensar e realizar uma atuação competente e crítica do serviço social na área da saúde consiste em

- (A) estar desarticulado e sintonizado relativamente ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) conhecer as condições de vida e de trabalho dos usuários, em detrimento dos determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.
- (C) estimular a intersetorialidade, tendo em vista a busca de ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social, superando a fragmentação dos serviços e do atendimento às necessidades sociais.
- (D) facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais, bem como, de forma compromissada e criativa, submeter a operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito, ou seja, aquela contida no projeto de reforma sanitária.
- (E) buscar a necessária atuação em equipe, tendo em vista a transdisciplinaridade da atenção em saúde.

QUESTÃO 24

Os parâmetros para a atuação do assistente social na política da saúde visam expressar a totalidade das ações que são desenvolvidas pelos assistentes sociais na saúde, considerando a particularidade das ações desenvolvidas nos programas de saúde bem como na atenção de básica, média e de alta complexidade em saúde. A respeito desse assunto, a(s) principal(is) ação(ões) a ser(em) desenvolvida(s) pelo assistente social é(são)

- (A) facilitar e possibilitar o acesso dos usuários aos serviços bem como garantir direitos na esfera da seguridade social por meio da criação de mecanismos e rotinas de ação.
- (B) reclamar com relação à qualidade do atendimento e(ou) ao não atendimento (relações com a equipe, falta de medicamentos e exames diagnósticos, ausência de referência e contrarreferência institucional, baixa cobertura das ações preventivas, entre outros problemas).
- (C) compreender o tratamento indicado e a falta de condições para a realização do tratamento, devido ao preço do medicamento prescrito, ao transporte urbano necessário para o acesso à unidade de saúde, ou à incompatibilidade do horário de tratamento com aquele destinado ao trabalho dos usuários.
- (D) combater a desigualdade na distribuição e na cobertura dos serviços de saúde, nos municípios e entre os municípios, obrigando a população a ter de fazer grandes deslocamentos para conseguir acesso aos serviços.
- (E) enfrentar o agravamento das situações de morbidade e mortalidade por doenças passíveis de prevenção.

QUESTÃO 25

O assistente social precisa debater o significado da humanização com a equipe, a fim de evitar compreensões distorcidas que levem a uma percepção romântica e(ou) residual da atuação, focalizando as ações somente na escuta e na redução de tensão. A concepção de humanização, na perspectiva ampliada, permite aos profissionais analisarem os determinantes sociais do processo saúde-doença, as condições de trabalho, o modelo assistencial e o de gestão. Nessa direção, cabe aos profissionais desencadear um processo de discussão, com a participação dos usuários, para a revisão do projeto da unidade de saúde, das rotinas dos serviços e rupturas com o modelo centrado na doença (CFESS, 2010). Considerando essas informações, é correto afirmar que é(são) ação(ões) de articulação dos assistentes sociais na equipe de saúde:

- (A) marcação de consultas e exames bem como solicitação de autorização para tais procedimentos aos setores competentes.
- (B) identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar.
- (C) avaliação das questões sociofamiliares que envolvem o usuário e(ou) sua família, buscando favorecer a participação de ambos no tratamento de saúde proposto pela equipe.
- (D) convocação do responsável para informar a respeito de alta e de óbito.
- (E) pesagem e medição de crianças e gestantes.

QUESTÃO 26

A atuação do assistente social na política de saúde exige a compreensão dos aspectos sociais, econômicos e culturais relacionados ao processo saúde/doença, e cabe ao serviço social propor ações estratégicas como uma necessidade para a superação, reforçando o direito social à saúde. À luz dos elementos constituintes do documento **Parâmetros para atuação de assistentes sociais na política de saúde**, assinale a alternativa que corresponde à(s) ação(ões) socioeducativa(s) realizada(s) pelos assistentes sociais no campo da saúde.

- (A) Mobilizar os usuários e suas famílias e incentivá-los a participar do controle democrático dos serviços prestados.
- (B) Controlar a participação dos usuários e dos familiares na luta por melhores condições de vida, de trabalho e de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Contribuir para viabilizar a participação de usuários e familiares no processo de elaboração, planejamento e avaliação nas unidades de saúde e na política local, regional, municipal, estadual e nacional de saúde.
- (D) Criar e(ou) fortalecer os espaços coletivos de participação dos usuários nas instituições de saúde por meio da instituição de conselhos gestores de unidades e outras modalidades de aprofundamento do controle democrático.
- (E) Montar processo e preencher formulários para viabilização de tratamento fora de domicílio (TFD), medicação de alto custo e fornecimento de equipamentos (órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção) bem como a dispensação desses equipamentos.

QUESTÃO 27

A realização de trabalho com grupos no serviço social contribui para formação de redes, apoio mútuo, construção de identidade, organização política dos sujeitos, ou seja, ações permitidas pela troca de experiências, de orientação social, de vivências, entre outras. Assinale a alternativa correta com relação ao trabalho com grupos em serviço social.

- (A) Os momentos de silêncio que permeiam o processo de grupo devem ser evitados para não causar constrangimentos e demonstrar o esgotamento do assunto.
- (B) A socialização de informações pelo assistente social representa o conhecimento profissional que deve ser acrescentado ao que já foi produzido a partir dos próprios integrantes do processo, quando este tiver se esgotado.
- (C) O uso de analogias entre diferentes situações e de decomposição de uma questão em partes constitui uma estratégia de aproximação da prática profissional a uma conversa informal.
- (D) O contrato de trabalho visa aprofundar e estimular o exercício de reflexão pelo usuário.
- (E) A sumarização e a devolução de diversas situações e questões têm por finalidade integrar o grupo nas suas relações interpessoais.

QUESTÃO 28

A realização de trabalho com grupos e reuniões no contexto do serviço social tem o potencial de romper com o modelo de atendimento individual fragmentado em favor da aliança entre os usuários, da participação cidadã, da troca de experiências e da socialização dos sujeitos envolvidos. Com relação à apropriação adequada e contemporânea do instrumental técnico-operativo, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma reunião que se resume a bate-papo, conversa de perguntas e respostas, relatos de histórias sem fim e manipulação de comportamentos favorece o alcance de objetivos que incluem os interesses e as necessidades dos usuários.
- (B) No trabalho com grupos, há a possibilidade de democratização de informações, conhecimentos e instrumentos de indagação sem qualificação teórico-metodológica e éticopolítica.
- (C) No trabalho com grupos, perde-se a dimensão do papel individual na busca de universalização e ampliação dos direitos.
- (D) As reuniões são espaços coletivos para serem exercitadas experiências democráticas, com vistas a capacitação, organização, realização do controle social, busca de ampliação e universalização dos direitos.
- (E) A realização de reuniões catárticas (principalmente por meio de aplicação de dinâmica de grupo) as quais atravessam a vida das pessoas, sem que elas tenham consciência e controle do que está ocorrendo, caminha na direção politizadora da profissão.

QUESTÃO 29

As visitas domiciliares sob a intervenção do assistente social facilitam a ligação multissetorial entre a família, assistentes sociais, equipe e recursos institucionais, cujas ações conjuntas são destinadas a aumentar a qualidade de vida dos usuários. Assim, para a profissão, o uso dessa técnica de intervenção exige uma fundamentação teórica e prática que garanta a qualidade da visita domiciliar. Assinale a alternativa correta quanto à visita domiciliar.

- (A) A visita realizada por assistentes sociais e outros profissionais assemelha-se pelos objetivos e pelos encaminhamentos compartilhados.
- (B) A realização da visita implica o recurso do profissional aos seus conhecimentos acerca de entrevistas e a capacidade de observação como instrumento disponível para leitura da realidade próxima.
- (C) A visita domiciliar dá-se exclusivamente pela demanda institucional.
- (D) A visita domiciliar não deve ser planejada antes de ser realizada.
- (E) A visita domiciliar é carregada de intenções, sendo indispensável a neutralidade do profissional, pois é nas ações realizadas pelo profissional que se pode perceber a consistência de sua formação teórica, metodológica e do seu compromisso éticopolítico.

QUESTÃO 30

Considerando uma situação vivenciada por assistente social de unidade de atenção básica à saúde, foi solicitada a elaboração de laudo social, tendo em vista a necessidade de encaminhamento de um usuário para unidade de proteção social de média complexidade. Assinale a alternativa correta com relação a laudo social.

- (A) O laudo social é utilizado como elemento de prova, com a finalidade de dar suporte à decisão com base na área de conhecimento do serviço social.
- (B) O laudo social é o processo metodológico específico do serviço social, com a finalidade de conhecer com profundidade, e de forma crítica, uma determinada situação ou expressão da questão social, objeto de intervenção profissional.
- (C) O laudo social é a opinião fundamentada, o estudo dos aspectos de uma lei ou de um caso jurídico.
- (D) O laudo social é a descrição ou o relato do que foi possível conhecer por meio do estudo social.
- (E) O laudo social é o processo em que um especialista realiza exame de situações sociais, com a finalidade de emitir um parecer.

QUESTÃO 31

A mediação de conflitos emerge como estratégia metodológica do serviço social no campo sociojurídico, organizacional, escolar, entre outros, e apresenta por objetivo a solução e a prevenção de conflitos, além da perspectiva de fortalecimento dos sujeitos envolvidos no processo. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O local onde é realizada a mediação de conflitos não apresenta necessidades específicas, como privacidade e comodidade.
- (B) São regras da mediação: buscar solucionar o problema de forma pacífica; não ofender verbalmente o outro; não interromper, cada parte terá o mesmo tempo para falar; guardar segredo.
- (C) A pré-mediação é uma etapa dispensável no processo de mediação.
- (D) O mediador apresenta como competência fundante o conhecimento especializado, assegurado por formação superior na área de negociação, arbitragem e resolução de conflitos, psicologia e serviço social.
- (E) A não-competitividade é um princípio que rege a mediação, pois garante que apenas as pessoas envolvidas no conflito têm o poder de tomar decisões ao longo do processo de mediação.

QUESTÃO 32

Considerando que uma assistente social de uma organização pública foi convidada a elaborar um programa de assistência ao dependente químico e prevenção ao uso e ao abuso de drogas e que essa profissional passou por formação especializada e também envolveu equipe multidisciplinar constituída por psicólogo, médico, enfermeiro e técnico de enfermagem, assinale a alternativa que apresenta uma das estratégias interventivas passível de ser desenhada por essa profissional para o programa em tela.

- (A) A prevenção deve ser dirigida a grupos específicos da empresa, pois visa identificar os fatores de risco associados ao uso indevido de álcool e de outras drogas e atuar de forma a atrasar ou impedir seu uso.
- (B) A prevenção deve ser planejada principalmente para indivíduos que já apresentam os primeiros sinais de uso abusivo do álcool e de outras drogas. Tem por objetivo prevenir a evolução para um possível quadro de dependência e suas complicações.
- (C) Um risco associado ao programa é o de obter menor comprometimento dos trabalhadores nas funções da empresa em favor de um melhor aproveitamento das ações de prevenção.
- (D) A redução de danos não se mostra como uma estratégia eficaz na prevenção ao uso de drogas, pois se assenta na abstinência total do usuário.
- (E) A redução de danos é uma estratégia que aparece como alternativa aos programas convencionais de assistência ao dependente químico e prevenção ao uso de drogas, embora sua prática, para muitos, pareça estar associada a certa liberalidade de comportamento e de consumo de drogas.

QUESTÃO 33

A Lei n.º 8.662/1993 regulamentou o exercício profissional do assistente social, afirmando as características contemporâneas do serviço social, estabeleceu reserva de mercado, indicou competências e ações a serem realizadas pelo Conselho Regional de Serviço Social (CRESS) e pelo Conselho Federal de Serviço Social (CFESS). A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O CRESS será mantido por contribuições, taxas e emolumentos arrecadados pelos CFESS, por doações, legados e por outras rendas.
- (B) As delegacias seccionais contarão com três membros efetivos: um delegado, um secretário, um tesoureiro, e três suplentes, eleitos entre os assistentes sociais da área de sua jurisdição, nas condições previstas na Lei n.º 8.662/1993.
- (C) A carteira de identificação profissional expedida pelo CFESS servirá de prova para fins de exercício profissional e de carteira de identidade pessoal, e terá fé pública em todo o território nacional.
- (D) Compete ao CFESS fixar, em assembleia da categoria, as anuidades que devem ser pagas pelos assistentes sociais.
- (E) Compete ao CRESS prestar assessoria técnico-consultiva aos organismos públicos ou privados, em matéria de serviço social.

QUESTÃO 34

A análise qualitativa de dados de pesquisa exige um conjunto de procedimentos que garantam a validade e a confiabilidade das análises. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta das etapas dessa análise de acordo com Sampieri, Collado e Lucio (2006).

- (A) Revisão do material, para que esteja pronto para a análise; estabelecimento de um plano inicial de trabalho ou de uma apresentação de análise; codificação dos dados em um primeiro e um segundo planos; interpretação dos dados; descrição de contexto, evento, situação e indivíduos do estudo para encontrar padrões, explicar acontecimentos, fatos, contextos e construção da teoria; garantia da confiabilidade e da validade dos resultados.
- (B) Garantia da confiabilidade e da validade dos resultados; revisão do material, para que esteja pronto para a análise; estabelecimento de um plano inicial de trabalho ou de uma apresentação de análise; codificação dos dados em um primeiro e um segundo planos; interpretação dos dados; descrição de contexto, evento, situação e indivíduos do estudo para encontrar padrões, explicar acontecimentos, fatos, contextos e construção da teoria.
- (C) Garantia da confiabilidade e da validade dos resultados; revisão do material, para que esteja pronto para a análise; estabelecimento de um plano inicial de trabalho ou de uma apresentação de análise; codificação dos dados em um primeiro e um segundo planos; descrição de contexto, evento, situação e indivíduos do estudo, para encontrar padrões, explicar acontecimentos, fatos, contextos e construção da teoria; interpretação dos dados.
- (D) Revisão do material, para que esteja pronto para a análise; estabelecimento de um plano inicial de trabalho ou de uma apresentação de análise; codificação dos dados em um primeiro e um segundo planos; descrição de contexto, evento, situação e indivíduos do estudo, para encontrar padrões, explicar acontecimentos, fatos, contextos e construção da teoria; interpretação dos dados.
- (E) Estabelecimento de um plano inicial de trabalho ou de uma apresentação de análise; revisão do material, para que esteja pronto para a análise; codificação dos dados em um primeiro e um segundo planos; descrição de contexto, evento, situação e indivíduos do estudo para encontrar padrões, explicar acontecimentos, fatos e contextos e construção da teoria; interpretação dos dados.

QUESTÃO 35

A Lei n.º 10.216/2001, também conhecida como Lei Paulo Delgado e como Lei da Reforma Psiquiátrica, instituiu um novo modelo de tratamento aos transtornos mentais no Brasil.

No ano de 1989, dá entrada no Congresso Nacional o Projeto de Lei do deputado Paulo Delgado (PT/MG), que propõe a regulamentação dos direitos da pessoa com transtornos mentais e a extinção progressiva dos manicômios no país. É, o início das lutas do movimento da Reforma Psiquiátrica no campo legislativo e no normativo. E somente no ano de 2001, após 12 anos de tramitação no Congresso Nacional, é que a Lei Federal n.º 10.216 é sancionada no país.

A aprovação, no entanto, é de um substitutivo do Projeto de Lei original, que traz modificações importantes no texto normativo. Assim, a Lei Federal n.º 10.216 redireciona a assistência em saúde mental, privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, mas não institui mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios.

Ainda assim, a promulgação da Lei n.º 10.216 impõe novo impulso e novo ritmo ao processo de Reforma Psiquiátrica no Brasil. É, no contexto da promulgação da Lei n.º 10.216 e da realização da III Conferência Nacional de Saúde Mental, que a política de saúde mental do governo federal, alinhada com as diretrizes da Reforma Psiquiátrica, passa a consolidar-se, ganhando maior sustentação e visibilidade.

Internet: <<http://saudementalcidadania.blogspot.com>> (com adaptações).

Com relação ao disposto na Lei n.º 10.216/2001, assinale a alternativa correta.

- (A) São responsabilidades restritas do Estado o desenvolvimento da política de saúde mental, a assistência e a promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais, independentemente da participação da família.
- (B) A internação, em qualquer uma de suas modalidades, será indicada, mesmo quando os recursos extra-hospitalares mostrarem-se suficientes.
- (C) O tratamento em regime de internação será estruturado de forma a oferecer assistência integral à pessoa portadora de transtornos mentais, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e inserção direta no mercado de trabalho.
- (D) É recomendada a internação de pacientes portadores de transtornos mentais em instituições com características asilares.
- (E) São direitos da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada com humanidade e respeito, no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, com a finalidade de alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade; e ter presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.

QUESTÃO 36

A política de saúde mental no Brasil está ancorada na Lei n.º 10.216/2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. A citada lei tem-se materializado em programas, projetos, serviços e estabelecimentos, como os Centros de Atendimento Psicossocial, cada vez mais capilarizados nas cidades brasileiras. Com relação ao disposto na normativa citada, assinale a alternativa correta.

- (A) A pessoa portadora de transtorno mental pode ter acesso aos meios de comunicação disponíveis de forma restrita, de acordo com o tratamento indicado.
- (B) O término da internação voluntária dar-se-á exclusivamente por determinação do médico assistente.
- (C) O paciente há longo tempo hospitalizado ou para o qual se caracterize situação de grave dependência institucional, decorrente de seu quadro clínico ou de ausência de suporte social, será objeto de política específica de alta planejada e reabilitação psicossocial assistida, sob responsabilidade da autoridade judicante competente e supervisão de instância a ser definida pelo Poder Judiciário, assegurada a continuidade do tratamento, quando necessário.
- (D) São considerados os seguintes tipos de internação psiquiátrica: voluntária, involuntária e compulsória.
- (E) O término da internação involuntária dar-se-á exclusivamente quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.

QUESTÃO 37

A Constituição Federal de 1988 inaugurou avanços em termos de indicação de direitos sociais assegurados universalmente. A Seguridade Social inscreve-se nesse marco, com destaque para a inclusão da assistência social como política pública, que viria a ser regulamentada em 1993 pela Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS). Com relação à materialização do direito à assistência social, assinale a alternativa correta.

- (A) Observa-se o predomínio da universalidade e da estatização, em detrimento da seletividade e da privatização.
- (B) Assistência e previdência constituem-se políticas complementares e contraditórias, pois são retroalimentadas financeiramente.
- (C) A assistência social conseguiu romper por completo com a descontinuidade, a pulverização e o paralelismo; com a ausência de participação e de controle popular e com a opacidade entre o público e o privado.
- (D) A assistência social, com a criação do Sistema Único de Assistência Social, tem buscado remodelar processos de trabalho e práticas de gestão.
- (E) A assistência tem-se tornado cada vez mais um direito gratuito e contributivo.

QUESTÃO 38

Os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra idoso devem ser obrigatoriamente comunicados pelos profissionais de saúde. Assinale a alternativa que apresenta todos os órgãos competentes que podem ser acionados nesses casos.

- (A) Polícia; Ministério Público; Conselho Municipal do Idoso; Conselho Estadual do Idoso e Conselho Nacional do Idoso.
- (B) Polícia; Ministério Público; Secretaria dos Direitos Humanos; Comissão de Defesa dos Direitos Humanos e Conselho Nacional do Idoso.
- (C) Polícia; Juizado Especial; Secretaria dos Direitos Humanos; Comissão de Defesa dos Direitos Humanos e Conselho Nacional do Idoso.
- (D) Polícia; Juizado Especial; Conselho Tutelar; Comissão de Defesa dos Direitos Humanos e Conselho Nacional do Idoso.
- (E) Polícia; Ministério Público e Conselho Nacional do Idoso.

QUESTÃO 39

É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços, para prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso devem ser efetivadas por meio de ações de promoção, prevenção e atendimento em saúde. Assinale a alternativa que **não** se refere às estratégias de prevenção e manutenção da saúde do idoso, conforme disposto na Política Nacional e no Estatuto do Idoso.

- (A) Atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios.
- (B) Pesquisa e investigação das condições de vida da população idosa em base territorial.
- (C) Unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- (D) Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, especialmente para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, no meio urbano e no rural.
- (E) Reabilitação orientada pela geriatria e pela gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

QUESTÃO 40

Elaine Behring, em sua obra **Brasil em contra-reforma: desestruturação do Estado e perda de direitos**, ao refletir acerca das mudanças advindas do paradigma pós-moderno, enumera um conjunto de caracteres que compõem esse cenário. Assinale a alternativa que **não** corresponde a uma das características da pós-modernidade nas políticas públicas.

- (A) Desregulamentação do mercado de trabalho.
- (B) Dissolução do coletivo e do público em nome da liberdade econômica e do individualismo.
- (C) Burocratização do Estado.
- (D) Corte dos benefícios sociais.
- (E) Degradação dos serviços públicos.

QUESTÃO 41

O Plano Nacional de Enfrentamento à Violência Sexual Infanto-Juvenil foi elaborado com base na mobilização de atores da sociedade civil organizada em encontro realizado em Natal, no ano de 2000. O plano, por ter esse recorte da participação da sociedade civil como fundamento da sua construção, coloca a articulação e a mobilização como eixos estruturantes que conduzem as diretrizes de políticas, programas, projetos e serviços de enfrentamento da violência sexual infantojuvenil. Com relação a esse plano, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevenção ao tráfico de pessoas constitui um eixo determinante.
- (B) A responsabilização das vítimas compõe um eixo fundamental.
- (C) A prevenção como eixo estratégico visa efetuar e garantir o atendimento especializado, e em rede, às crianças e aos adolescentes em situação de violência sexual e às suas famílias, por profissionais especializados e capacitados.
- (D) A análise da situação determina como eixo estratégico do plano fortalecer as articulações nacionais, regionais e locais de combate, para a eliminação da violência sexual; comprometer a sociedade civil no enfrentamento dessa problemática; divulgar o posicionamento do Brasil em relação ao sexo-turismo e ao tráfico para fins sexuais; e avaliar os impactos e os resultados das ações de mobilização.
- (E) O protagonismo infantojuvenil como eixo estruturante visa promover a participação ativa de crianças e adolescentes pela defesa de seus direitos e comprometê-los com o monitoramento da execução do plano nacional.

QUESTÃO 42

O Plano Nacional de Saúde no Sistema Penitenciário (PNSSP), instituído pela Portaria Interministerial n.º 1.777/2003, tem como objetivo primordial garantir o acesso à saúde pelas pessoas privadas de liberdade, oferecendo ações e serviços de atenção básica *in loco*, ou seja, dentro das unidades prisionais.

Essas ações envolvem, entre outras, campanhas de vacinação; direito a visita íntima; distribuição de kits de medicamentos da farmácia básica, incluindo a distribuição de preservativos masculinos e medicamentos específicos para gestantes; inclusão da população penitenciária na política de planejamento familiar; e são desenvolvidas por equipes multiprofissionais, compostas minimamente por médico, cirurgião-dentista, psicólogo, assistente social, enfermeiro e auxiliar de enfermagem, com ações voltadas para prevenção, promoção e tratamento de agravos em saúde, primando pela atenção integral em saúde bucal, saúde da mulher, doenças sexualmente transmissíveis, AIDS e hepatites virais, saúde mental, controle da tuberculose, hipertensão e diabetes, hanseníase, assistência farmacêutica básica, imunizações e coletas de exames laboratoriais.

Internet: <<http://portal.saude.gov.br>> (com adaptações).

Considerando as informações do texto e o conteúdo expresso no PNSSP, assinale a alternativa que apresenta um dos princípios básicos desse plano.

- (A) A transparência na perspectiva de prestar assistência integral resolutiva, contínua e de boa qualidade às necessidades de saúde da população penitenciária.
- (B) A qualidade na perspectiva de contribuir para o controle e(ou) a redução dos agravos mais frequentes que acometem a população penitenciária.
- (C) A justiça na perspectiva de definir e implementar ações e serviços consoantes com os princípios e as diretrizes do SUS.
- (D) A cidadania na perspectiva dos direitos civis, políticos, sociais e republicanos.
- (E) Os direitos humanos na perspectiva de contribuir para a democratização do conhecimento do processo saúde/doença, da organização dos serviços e da produção social da saúde.

QUESTÃO 43

O Plano Nacional de Saúde no Sistema Penitenciário (PNSSP) prevê medidas para atender à demanda de recursos humanos indispensáveis para dar conta dos desafios da assistência à saúde no contexto do sistema prisional. Assinale a alternativa correta a respeito do PNSSP.

- (A) As equipes têm como atribuições fundamentais o planejamento de ações, saúde, promoção e vigilância, e o trabalho multidisciplinar das equipes.
- (B) Nas unidades prisionais com mais de 500 presos, a equipe técnica mínima, para atenção de até 1.000 pessoas presas, obedecerá a uma jornada de trabalho de 20 horas semanais.
- (C) As equipes do sistema de saúde prisional devem ser compostas por médico, enfermeiro, odontólogo, psicólogo, terapeuta ocupacional, assistente social, auxiliar de enfermagem e auxiliar de consultório dentário.
- (D) Os hospitais de custódia e tratamento psiquiátrico, manicômios judiciários e sanatórios penais devem possuir uma equipe multidisciplinar constituída por médicos (várias especialidades), enfermeiro, psicólogo, terapeuta ocupacional e assistente social.
- (E) Os estabelecimentos com menos de 100 presos não terão equipes exclusivas. O atendimento será realizado no próprio estabelecimento por profissionais da secretaria municipal de saúde, com respeito à composição da equipe e com carga horária mínima de quatro horas semanais.

QUESTÃO 44

A Resolução n.º 15/2002 do Conselho Nacional de Educação, que estabelece as diretrizes curriculares do curso de serviço social, concebe o perfil do formando em serviço social como um “profissional que atua nas expressões da questão social, formulando e implementando propostas de intervenção para seu enfrentamento”. Considerando a importância na atualidade da questão social para o assistente social, assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) A análise da questão social é indissociável das configurações assumidas pelo trabalho e encontra-se necessariamente situada em uma arena de consenso entre projetos societários.
- (B) A questão social, na perspectiva fenomenológica, é apresentada como disfunção ou ameaça à ordem e à coesão social.
- (C) Os defensores da nova questão social partem do pressuposto de que as mudanças ocorridas no mundo capitalista contemporâneo marcam uma ruptura com o período capitalista industrial e com a questão social que emergiu na primeira metade do século XIX, com o surgimento do pauperismo na Europa Ocidental.
- (D) A questão social é derivada das formas assumidas pelo trabalho e pelo Estado na sociedade burguesa, um fenômeno recente, típico do trânsito do padrão de acumulação no esgotamento dos trinta anos gloriosos da expansão capitalista.
- (E) As manifestações da questão social devem ser explicadas com base no encontro de interesses contraditórios que trazem como consequência as desigualdades nas sociedades capitalistas.

QUESTÃO 45

A instituição do Código de Ética do Assistente Social, de 1993, representa um fato marcante para a consolidação do chamado projeto éticopolítico do serviço social. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O projeto éticopolítico é um projeto emancipatório das classes subalternizadas referendado no conjunto de seus avanços teórico-práticos construídos no processo de reatualização conservantista.
- (B) O projeto éticopolítico funda-se nos valores morais e religiosos da religião cristã e visa à reformulação dos paradigmas profissionais.
- (C) O projeto éticopolítico tornou-se o principal referencial teórico-metodológico e técnico-operativo de aspecto positivo do serviço social contemporâneo.
- (D) O arcabouço jurídico e normativo do projeto éticopolítico encontra-se na Lei de Regulamentação da Profissão de Serviço Social, de 1993; nas Diretrizes Curriculares, de 1996; e nos anais dos congressos brasileiros de assistentes sociais.
- (E) O projeto éticopolítico está referendado na conquista dos dois Códigos de Ética, 1986 e 1993, nas revisões curriculares e no conjunto de seus avanços teórico-práticos construídos no processo de renovação profissional.

QUESTÃO 46

A adoção no Brasil sofreu mudanças após a instituição da Lei n.º 12.010/2009. Essa lei propõe, em seu artigo 1.º, o aperfeiçoamento da sistemática prevista para a garantia do direito à convivência familiar a crianças e adolescentes, na forma prevista pela Lei n.º 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente. Com relação a essa normativa, assinale a alternativa correta.

- (A) A intervenção estatal será prioritariamente voltada à orientação, ao apoio e à promoção social da família substituta, junto à qual a criança e o adolescente devem permanecer, ressalvada absoluta impossibilidade, demonstrada por decisão judicial fundamentada.
- (B) Dada a possibilidade de permanência na família natural, a criança e o adolescente serão colocados sob adoção, tutela ou guarda.
- (C) Incumbe ao poder público proporcionar assistência psicológica à gestante e à mãe, no período pré e no pós-natal, como forma de prevenir ou minorar as consequências do estado puerperal, mas não é incumbência pública a prestação desse serviço a gestantes ou a mães que manifestem interesse em entregar seus filhos para adoção.
- (D) Toda criança ou adolescente que estiver inserido em programa de acolhimento familiar ou institucional terá sua situação reavaliada, no máximo, a cada seis meses, devendo a autoridade judiciária competente, com base em relatório elaborado por equipe interprofissional ou multidisciplinar, decidir de forma fundamentada pela possibilidade de reintegração familiar ou colocação em família substituta.
- (E) A permanência da criança e do adolescente em programa de acolhimento institucional não se prolongará por mais de três anos, salvo comprovada necessidade que atenda ao seu superior interesse, devidamente fundamentada pela autoridade judiciária.

QUESTÃO 47

A proposta de realização do Pacto pela Saúde foi fundamental na identificação de prioridades para a política de saúde para os anos vindouros e no estabelecimento de compromissos entre as três esferas governamentais. É prioridade do Pacto pela Saúde

- (A) planejar a política nacional da pessoa idosa.
- (B) realizar o controle do câncer de colo de útero e de mama.
- (C) trabalhar para o incremento dos indicadores de mortalidade materna e infantil.
- (D) focalizar as doenças crônicas como diabetes e hipertensão.
- (E) fortalecer a atenção secundária à saúde.

QUESTÃO 48

A elaboração da política de saúde pós-Constituição de 1988 é resultado de intenso movimento de atores sociais na montagem de um sistema universal de acesso ao direito à saúde. Acerca da ação dos atores sociais responsáveis pela mobilização nacional em favor da saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os profissionais de saúde, representados por suas entidades, trabalharam na inclusão da temática saúde em seus programas e na promoção de debate no Congresso, para discussão da política.
- (B) Os partidos políticos de oposição atuaram na realização de eventos e na articulação com outras entidades da sociedade civil.
- (C) Os profissionais de saúde, representados por suas entidades, trabalharam na realização de eventos e na articulação com outras entidades da sociedade civil.
- (D) Os movimentos sociais urbanos trabalharam na realização de eventos e na articulação com outras entidades da sociedade civil.
- (E) O movimento sanitário, representado pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES), trabalhou na inclusão da temática saúde em seus programas e na promoção de debate no Congresso, para discussão da política.

QUESTÃO 49

A competência profissional do assistente social está assentada na sua capacidade de dominar conhecimentos e habilidades que possam contribuir com o devido atendimento da população usuária. Em função disso, os profissionais devem ter domínio de conhecimentos para realizar diagnósticos socioeconômicos de municípios, para a leitura e a análise dos orçamentos públicos, identificando seus alvos e compromissos, assim como recursos disponíveis para projetar ações; devem ter conhecimento do processo de planejamento; devem ter competência para o gerenciamento e a avaliação de programas e projetos sociais; devem ser versados no instrumental técnico-operativo, capaz de potencializar as ações nos níveis de assessoria, planejamento, negociação e pesquisa. De acordo com Bravo (2007), a intervenção do assistente social na saúde realizada a partir da lógica ensejada pelo projeto de reforma sanitária compreende

- (A) seleção socioeconômica dos usuários.
- (B) atuação psicossocial por meio de aconselhamento.
- (C) ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde.
- (D) assistencialismo por meio da ideologia do favor.
- (E) estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade.

QUESTÃO 50

No modelo privatista, são identificadas demandas institucionais trazidas ao profissional de serviço social regido por essa lógica de atenção à saúde. Assinale a alternativa que trata de uma demanda institucional pautada no modelo privatista.

- (A) Busca de democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde.
- (B) Atendimento humanizado.
- (C) Estímulo às abordagens individuais.
- (D) Incentivo às práticas interdisciplinares.
- (E) Promoção do acesso democrático às informações.