



T0517009N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

ASSISTENTE SOCIAL

NOME _____

INSCRIÇÃO _____

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOCP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.
(B) V – V – F.
(C) V – F – F.
(D) F – F – V.
(E) F – V – V.

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

O controle social como espaço de democratização das políticas sociais tem potencial de resistência no enfrentamento às expressões da questão social, objeto de trabalho do Serviço Social. A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentada através da Lei nº 8.142/1990, que dispõe ainda sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, nesta via, possibilitando maior controle dos cidadãos por meio da participação popular. Tendo em vista o grande potencial do controle social como mecanismo de definição da alocação de recursos, é importante compreender que, para receberem os recursos destinados à cobertura das ações e serviços de saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal, conforme a Lei nº 8.142/1990, deverão contar com

- (A) Conferência de Saúde, que reunir-se-á a cada quatro anos.
- (B) Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
- (C) investimentos previstos em lei orçamentária.
- (D) previsão de despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde.
- (E) cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar.

17

As políticas sociais se configuram em mediações privilegiadas do trabalho profissional do assistente social, sendo a área da saúde um dos espaços com grande absorção de assistentes sociais no Brasil. Nessa área, identificam-se dois projetos políticos em disputa: o projeto privatista e o projeto de reforma sanitária. Nesse contexto, quais questões são requisitadas aos assistentes sociais na perspectiva do projeto de reforma sanitária?

- (A) Democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade, interdisciplinaridade, ênfase nas abordagens grupais, acesso democrático às informações e estímulo à participação cidadã.
- (B) Seleção socioeconômica dos usuários, atuação psicossocial através de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo através da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.
- (C) Construção de práticas baseadas na desigualdade de acesso da população aos serviços de saúde, recuos nas experiências de controle social e falta de articulação com os movimentos sociais.
- (D) Priorização de ações dirigidas à cura das doenças e à solução de problemas relacionados às questões burocráticas que envolvem a alta hospitalar e providências exigidas na ausência da família/acompanhante, desorientação do paciente.
- (E) Priorização das demandas individualizadas, ação sobre as questões subjetivas vividas pelo usuário e exercício do conjunto de ações que historicamente lhe é dirigido na divisão do trabalho coletivo em saúde.

18

No cotidiano de trabalho de um profissional do Serviço Social que atua em hospitais, a alta hospitalar é uma demanda que precisa ser refletida pela equipe a fim de estabelecer as atribuições dos diversos profissionais, para que ocorra de forma responsável. Nesse sentido, a respeito da alta hospitalar responsável, conforme a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), é correto afirmar que ela será realizada por meio de

- (A) orientação aos familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a responsabilidade familiar no cuidado do sujeito.
- (B) articulação e continuidade do cuidado com os demais pontos de atenção da RAS, em particular a Atenção Básica.
- (C) incentivo à desospitalização, visando ao fortalecimento dos cuidados domiciliares e familiares pactuados na RAS.
- (D) apoio matricial, com suporte técnico especializado para a equipe interdisciplinar a fim de qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- (E) elaboração de plano terapêutico com o objetivo de redefinir as linhas de intervenção terapêutica dos profissionais envolvidos no cuidado.

19

A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde foi instituída pela Portaria nº 793/2012. Sobre a competência do estado, por meio da Secretaria de Saúde estadual, na operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A contratualização dos pontos de atenção à saúde está sob gestão estadual, incluído o respectivo financiamento.
- () O apoio à implementação e ao financiamento dos pontos de atenção está sob gestão municipal.
- () O apoio à implementação, ao financiamento, ao monitoramento e à avaliação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência em todo território nacional compete ao estado.
- () O monitoramento e a avaliação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no território estadual, de forma regionalizada, cabe ao estado.

- (A) V – F – F – V.
- (B) F – F – F – V.
- (C) V – F – V – F.
- (D) V – V – V – F.
- (E) V – V – F – V.

20

A entrevista faz parte da rotina de trabalho do assistente social João, como instrumental técnico-operativo que permite a ele estabelecer um processo de diálogo com o usuário, buscando conhecer sua realidade, sendo esta uma mediação necessária ao processo de conhecimento e intervenção profissional. Para a entrevista, é importante que o profissional siga algumas etapas básicas, que contribuirão para que ele atinja seus objetivos, são elas:

- (A) reflexão, planejamento, realização e registro.
- (B) elaboração, execução, registro e avaliação.
- (C) planejamento, operacionalização e registro.
- (D) programação, estruturação, operacionalização e avaliação.
- (E) preparação, execução e registro.

21

Historicamente, as práticas educativas desenvolvidas pelos assistentes sociais se traduziam, predominantemente, no controle exercido pelas classes dominantes, quanto à obtenção da adesão e do consentimento do conjunto da sociedade aos processos de exploração e dominação. Em contraposição a essa tendência, com base no projeto ético-político profissional, evidencia-se, nas últimas décadas,

- (A) o aprofundamento da discussão sobre a função pedagógica desempenhada pelo serviço social na perspectiva histórico-dialética.
- (B) práticas educativas que compõem as estratégias subalternizantes, vinculadas à necessidade de reprodução das relações de dominação e exploração do capital.
- (C) estratégias educativas centradas no desenvolvimento da personalidade, com vistas à capacitação do indivíduo para o ajustamento ao mundo que o cerca, enquanto “ajuda” psicossocial individualizada.
- (D) construção de práticas educativas consubstanciadas no estabelecimento de vínculos e compromissos com a perspectiva societária das classes subalternas, fundadas nas conquistas emancipatórias da classe trabalhadora e de toda a humanidade.
- (E) mobilização social e organização, como elementos constitutivos e condição indispensável na concretização das práticas educativas comprometidas com a manutenção da sociedade capitalista.

22

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) tem por finalidade a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, através de pontos de atenção para o atendimento. Entre os objetivos específicos da RAPS, está(ão)

- (A) o desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- (B) a promoção de estratégias de educação permanente.
- (C) o combate a estigmas e preconceitos.
- (D) cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (crianças, adolescentes, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
- (E) a garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.

23

O assistente social que atua na área hospitalar lida cotidianamente com situações que adentram a intimidade dos usuários, objetivando conhecer a realidade e proceder encaminhamentos pertinentes ao acesso e à garantia de direitos, realizando o registro dos atendimentos e a produção de documentos técnicos. Com o avanço do domínio das tecnologias, ocorre a facilidade de transferência de dados sigilosos por meio dos sistemas e prontuários eletrônicos no campo sócio-ocupacional. Diante da preocupação com questões éticas em relação ao sigilo profissional, quais documentos produzidos pela categoria o assistente social pode resgatar e estudar sobre demandas decorrentes do atendimento em ambiente digital e a salvaguarda de documentos técnicos físicos ou digitais?

- (A) Resolução CFESS nº 1.054, de 14 de novembro de 2023, e resolução CFESS nº 1.031, de 27 de abril de 2023.
- (B) Resolução CFESS nº 493, de 21 de agosto de 2006, e resolução CFESS nº 489, de 03 de junho de 2006.
- (C) Resolução CFESS nº 1.063, de 20 de março de 2024, e resolução CFESS nº 1.068, de 24 de abril de 2024.
- (D) Resolução CFESS nº 1.098, de 3 de abril de 2025, e resolução CFESS nº 1.063, de 20 de março de 2024.
- (E) Resolução CFESS nº 1.098, de 3 de abril de 2025, e resolução CFESS nº 1.114, de 4 de setembro de 2025.

24

No âmbito das políticas sociais, entre elas a de saúde, o planejamento faz parte das dimensões interventivas do assistente social, articulado com outros instrumentais, e contribui para o avanço no domínio de intervenções com competência técnica e política. Compreendido como competência e direito profissional, enquanto processo racional, o planejamento se organiza pelas seguintes operações complexas e interligadas:

- (A) Planificação, Execução, Avaliação e Retomada da Ação.
- (B) Equacionamento, Decisão e Operacionalização e Ação.
- (C) Reflexão, Decisão, Ação e Retomada da Reflexão.
- (D) Diagnóstico, Formulação e Avaliação e Decisão.
- (E) Formulação, Execução e Resolução e Avaliação.

25

Considerando a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta corretamente o disposto no Capítulo VI, Do Subsistema de Atendimento e Internação Domiciliar.

- (A) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da atenção primária, secundária e terciária.
- (B) No atendimento e na internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- (C) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional, em centros especializados e no atendimento e internação domiciliares.
- (D) As unidades de saúde de todo o País ficam obrigadas a manter, em local visível de suas dependências, aviso que informe sobre o direito estabelecido no Capítulo VI da referida lei.
- (E) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados sem indicação médica, desde que com expressa concordância do paciente e de sua família.

26**É correto afirmar que o Projeto Terapêutico Singular (PTS) é**

- (A) um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- (B) um instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde a partir da análise situacional, das necessidades de saúde da população e das peculiaridades próprias de cada esfera.
- (C) um processo de monitoramento e avaliação integrado e articulado com o planejamento de ações, visando analisar os resultados alcançados e as estratégias empregadas para tal.
- (D) um instrumento resultante da reunião da equipe em que o(a) profissional com maior conhecimento do caso distribua tarefas aos demais, conforme a especificidade de cada profissional envolvido no processo.
- (E) uma ferramenta disponibilizada aos profissionais de saúde com a finalidade de registrar e facilitar o acesso a um conjunto de informações do usuário para subsidiar a tomada de decisão.

27**No trabalho social com famílias, a tendência que considera que, para poder consolidar a cidadania e a justiça social, a única forma é por meio da proteção social e das garantias dos direitos sociais universais é a**

- (A) Protetiva.
- (B) Familista.
- (C) Popular.
- (D) Generalista.
- (E) Humanista.

28**A Assistência Social, política protetiva, faz parte do tripé da Seguridade Social, juntamente com Saúde e Previdência. Considerando os princípios organizativos do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), é correto afirmar que o princípio da Integralidade refere-se**

- (A) a todos terem direito à proteção socioassistencial, prestada a quem dela necessitar, com respeito à dignidade e à autonomia do cidadão, sem discriminação de qualquer espécie ou comprovação vexatória da sua condição.
- (B) à integração e articulação da rede socioassistencial com as demais políticas e órgãos setoriais.
- (C) ao reconhecimento das especificidades, iniquidades e desigualdades regionais e municipais no planejamento e execução das ações.
- (D) ao dever da assistência social de ser prestada sem exigência de contribuição ou contrapartida, observado o que dispõe o art. 35 da Lei nº 10.741/2003.
- (E) à oferta das provisões em sua completude, por meio de conjunto articulado de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais.

29

Uma assistente social, sabendo que o projeto de trabalho se constitui em um instrumento para a consolidação do projeto ético-político profissional, realizou a formulação e a materialização de seu projeto de trabalho profissional. Para tanto, identificou que ele deve conter os seguintes elementos fundamentais, EXCETO

- (A) a identificação, a delimitação e a justificativa, claras, do objeto da ação: o que se propõe a atender, que refrações da questão social serão objetos de sua intervenção, estabelecendo prioridades que, por sua vez, devem responder de forma efetiva às demandas colocadas.
- (B) a definição de seus objetivos com esse trabalho: o que pretende fazer e quais objetivos pretende alcançar, sendo que os objetivos devem ser claros e exequíveis.
- (C) a identificação das metas, pois é preciso quantificar e qualificar o trabalho proposto. Essas metas devem estar relacionadas com os objetivos, sendo necessária, também, a explicitação de indicadores, que serão os medidores da efetividade do trabalho.
- (D) o apontamento de um cronograma de execução: delimitando quando cada ação será realizada e organizando a estrutura de ação.
- (E) a indicação de mecanismos de controle social de seu trabalho, como os registros serão efetuados e como o conhecimento produzido no trabalho será potencializado.

30

Qual é a iniciativa que trata da atualização da Rede Cegonha para promover um modelo de cuidado humanizado e integral para a saúde da gestante, parturiente, puérpera e da criança, observando as desigualdades étnico-raciais e locais regionais?

- (A) HumanizaSUS.
- (B) Vigilância em Saúde.
- (C) Rede de Atenção à Saúde.
- (D) Rede Alyne.
- (E) Rede Cegonha II.

31

Acerca dos componentes das Redes de Atenção Psicossocial (RAPS) e de seus respectivos pontos de atenção, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. **Atenção de Urgência e Emergência.**
2. **Atenção Hospitalar.**
3. **Estratégias de Desinstitucionalização.**
4. **Atenção Residencial de Caráter Transitório.**

- () **Unidade de Acolhimento e Serviço.**
- () **UPA 24 Horas e Portas Hospitalares de Atenção à Urgência/Pronto Socorro, Unidades Básicas de Saúde.**
- () **Programa “De Volta para Casa”.**
- () **Unidade Especializada em Hospital Geral.**

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

32

O tema **humanização**, ao longo dos anos, foi se consolidando no âmbito da política de saúde e ganhando destaque na agenda de debates do Serviço Social. Nesse sentido, a Política Nacional de Humanização (PNH) se estrutura a partir de Princípios, Métodos, Diretrizes e Dispositivos. Entre os Princípios da PNH, está o da **Transversalidade**, que pode ser descrito como

- (A) a inclusão dos diferentes sujeitos (gestores, trabalhadores e usuários) no sentido da produção de autonomia, protagonismo e corresponsabilidade.
- (B) o aumento do grau de comunicação intra e intergrupos e a transformação dos modos entre os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde, resultando na desestabilização das fronteiras dos saberes, dos territórios de poder e dos modos instituídos na constituição das relações de trabalho.
- (C) a integralidade do cuidado e a integração dos processos de trabalho, evitando a fragmentação do trabalho.
- (D) a inclusão de usuários e trabalhadores nos vários espaços dos serviços de saúde, tanto para a captação de percepções e avaliações frente às ações de gestão e cuidado em saúde como para constituição em espaços de circulação de informações de saúde, com vistas à produção de autonomia, protagonismo e emancipação dos sujeitos.
- (E) novas formulações sobre o pensar e o fazer sanitários a partir dos paradigmas da saúde coletiva e da promoção em saúde.

33

Uma senhora chegou a um serviço de saúde buscando atendimento e queixando-se de fortes dores no braço; ela apresentava escoriações e cortes pelo corpo, hematomas e inchaço na área dos olhos e declarou à equipe ter sofrido uma queda de bicicleta. Por suspeitarem de violência sofrida, essa senhora foi encaminhada ao setor de Serviço Social, para que fosse realizada uma notificação de violência. Em relação ao caso narrado, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A responsabilidade pela notificação é função de toda a equipe. O assistente social deve colaborar nessa ação, mas a notificação não é atribuição privativa dele.
- () Cabe ao profissional de serviço social fazer uma abordagem socioeducativa com a família, socializar as informações em relação aos recursos e viabilizar os encaminhamentos necessários.
- () Casos com indícios ou confirmação de violência contra a mulher atendida em serviços de saúde públicos e privados constituem objeto de notificação compulsória em todo o território nacional.
- () A notificação trata-se de denúncia policial, e, nos casos que envolvem mulheres idosas, o Conselho do Idoso obrigatoriamente será acionado.

- (A) V – F – V – F.
- (B) V – V – V – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) F – F – V – V.
- (E) V – F – F – F.

34

As ações de trabalho dos assistentes sociais no cotidiano profissional favorecem interesses sociais distintos e contraditórios. Considerando o projeto ético-político do Serviço Social, quanto aos seus compromissos, assinale a alternativa que apresenta o valor ético central do Serviço Social.

- (A) Democracia.
- (B) Liberdade.
- (C) Igualdade.
- (D) Equidade.
- (E) Justiça.

35

A respeito da Lei nº 8.142/1990, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

O _____, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e _____, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da _____ na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e _____, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

- (A) Controle Social / secretários de saúde / política de saúde / organizativos
- (B) Conselho de Saúde / usuários / política de saúde / financeiros
- (C) Comitê / conselheiros / conferência / sociais
- (D) Conselho de Saúde / entidades empresariais / área da saúde / sociais
- (E) Ministério da Saúde / movimentos sociais / política pública / jurídicos

36

Os assistentes sociais José e Marilda compõem uma equipe multiprofissional do SUS e, em uma reunião, foram requisitados a registrarem todas as informações a que tiverem acesso durante os atendimentos, no prontuário do usuário, a fim de serem compartilhadas com toda a equipe. Em observância ao Código de Ética do/a Assistente Social, diante da situação narrada, assinale a alternativa que apresenta a postura dos assistentes sociais que está alinhada à proteção dos usuários e ao sigilo profissional.

- (A) Acatar a solicitação e trabalhar na perspectiva do pluralismo, aceitando a diversidade de opiniões, de condutas de procedimentos e de entendimentos.
- (B) Acatar a requisição realizada, respeitando as normas e os princípios éticos das outras profissões e buscando compreender o indivíduo na sua dimensão de totalidade, contribuindo, assim, para o enfrentamento das diferentes expressões da questão social.
- (C) Efetivar o que foi requerido a fim de incentivar a prática interdisciplinar e contribuir para a construção de princípios favoráveis ao acolhimento do usuário, o fortalecimento das relações com os profissionais e destes entre si, contribuindo, também, para novas formas de organização do trabalho.
- (D) Expressar incômodo com a situação mediante qualquer tipo de conduta, inclusive verbal, gestual, e denunciar ao Conselho Regional a Instituição.
- (E) Dialogar com a equipe e esclarecer que só poderão ser prestadas informações dentro do estritamente necessário, em busca de proteger o usuário em tudo aquilo que o assistente social tome conhecimento, como decorrência do exercício da atividade profissional.

37

O Movimento de Renovação se constitui em um importante marco histórico para o Serviço Social brasileiro na construção da prática profissional voltada a uma análise crítica da realidade social. A respeito desse processo, identifica-se, entre outras, duas contribuições fundamentais na construção da perspectiva da intenção de ruptura, são elas:

- (A) o método de Belo Horizonte e a reflexão de Marilda Yamamoto.
- (B) o Serviço Social de caso, grupo e comunidade e o período de industrialização pesada.
- (C) o Documento de Araxá e o Documento de Teresópolis.
- (D) a reivindicação do suporte metodológico da fenomenologia e o processo de Autocracia Burguesa.
- (E) o Movimento Estudantil e o II Congresso Brasileiro de Serviço Social, no Rio de Janeiro.

38

A atuação do Serviço Social na área da saúde abrange a compreensão dos aspectos sociais, econômicos e culturais que interferem no processo saúde-doença e a busca de estratégias para o enfrentamento dessas questões. Nessa perspectiva, quanto à atuação profissional de forma competente e crítica, vinculada ao projeto ético-político da profissão, é correto afirmar, **EXCETO**

- (A) que o profissional deve estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- (B) que o profissional deve tentar construir e/ou efetivar, conjuntamente com outros trabalhadores da saúde, espaços nas unidades que garantam a participação popular e dos trabalhadores de saúde nas decisões a serem tomadas.
- (C) que o profissional deve elaborar e participar de projetos de educação permanente, buscar assessoria técnica e sistematizar o trabalho desenvolvido, bem como estar atento sobre a possibilidade de investigações sobre temáticas relacionadas à saúde.
- (D) que o profissional deve priorizar, no exercício profissional, a execução terminal da política social através da ação direta com os usuários e resgatar um privilegiamento da intervenção sobre as questões subjetivas vividas por eles.
- (E) que o profissional deve efetivar assessoria aos movimentos sociais e/ou aos conselhos a fim de potencializar a participação dos sujeitos sociais, contribuindo no processo de democratização das políticas sociais, ampliando os canais de participação da população na formulação, fiscalização e gestão das políticas de saúde, visando ao aprofundamento dos direitos conquistados.

39

Uma assistente social que atua na Política de Saúde participou da campanha Outubro Rosa realizando orientações reflexivas e socializando informações sobre os serviços oferecidos pela unidade de saúde em que trabalha, bem como informações sobre direitos sociais em geral. Tal prática pode ser relacionada a

- (A) ações assistenciais.
- (B) ações em equipe.
- (C) ações socioeducativas e/ou educação em saúde.
- (D) ações de mobilização, participação e controle social.
- (E) ações de assessoria, qualificação e formação profissional.

40

As atribuições privativas são competências exclusivas, decorrentes, especificamente, da formação profissional. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma atribuição privativa do assistente social, conforme a Lei de Regulamentação da Profissão?

- (A) Orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso destes no atendimento e na defesa de seus direitos.
- (B) Realizar estudos socioeconômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.
- (C) Encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população.
- (D) Realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.
- (E) Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.

41

Considerando o Estatuto da Pessoa Idosa, assinale a alternativa que apresenta corretamente o disposto no Capítulo IV, Do Direito à Saúde.

- (A) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 70 (setenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência
- (B) À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- (C) Para os efeitos do referido Estatuto, considera-se violência contra a pessoa idosa qualquer ação ou violação, desde que praticada em local público, que lhe cause morte, ou algum sofrimento físico.
- (D) À pessoa idosa internada ou em observação é estabelecido o dever de manter acompanhante, devendo a família proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.
- (E) Caberá ao assistente social responsável pelo atendimento conceder autorização para o acompanhamento da pessoa idosa ou, no caso de impossibilidade, justificá-la por escrito.

42

É correto afirmar que Determinantes Sociais da Saúde (DSS)

- (A) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- (B) são direcionamentos em torno da autonomia e do protagonismo dos sujeitos, corresponsabilidade destes na produção da saúde, estabelecimento de vínculos e gestão participativa, além da identificação das necessidades sociais e coletivas.
- (C) são o conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar.
- (D) são fatores individuais que determinam os aspectos físico-materiais na produção da saúde e da doença, buscando integrar as abordagens individuais e grupais, sociais e biológicas em uma perspectiva dinâmica, histórica e ecológica.
- (E) são fatores psicossociais, baseados nas relações de solidariedade e confiança entre pessoas e grupos, fundamentais para a promoção e proteção da saúde individual e coletiva.

43

Uma usuária passará por um procedimento médico, com necessidade de sedação, em uma unidade de saúde do SUS. Essa usuária solicitou à unidade que, durante o atendimento, fosse acompanhada por sua filha de 19 anos. Mediante sua solicitação, ela foi informada, pela assistente social da unidade, de que a Lei Federal nº 8.080/1990 dispõe que

- (A) em caso de atendimento com sedação, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, por meio de solicitação feita por escrito com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- (B) as unidades de saúde de todo o País ficam obrigadas a manter profissional disponível para acompanhamento de pacientes em atendimento que envolva qualquer tipo de sedação ou rebaixamento do nível de consciência.
- (C) em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam proibidos de agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, na ausência de acompanhante requerido.
- (D) em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- (E) no caso de atendimento realizado em centro cirúrgico ou unidade de terapia intensiva com restrições relacionadas à segurança ou à saúde dos pacientes, não serão admitidos acompanhantes.

44

Neste ano, a Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146/2015), um importante marco na luta dos direitos das pessoas com deficiência, celebrou dez anos de promulgação. Para efeitos dessa lei, considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento

- (A) de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- (B) nas funções e nas estruturas do corpo, de natureza física, psicológica ou sensorial, as quais, em interação com barreiras arquitetônicas e urbanísticas, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade.
- (C) de longo prazo, de natureza física e múltiplas intelectuais que, em interação com diferentes barreiras, obstrui a participação plena em igualdade de condições.
- (D) de médio e longo prazo, de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade.
- (E) e mobilidade reduzida, de natureza física, psicológica ou sensorial e que, por qualquer motivo, tem dificuldades significativas de participação na sociedade em igualdade de condições.

45

Silvia é assistente social e atua junto à equipe multidisciplinar no Hospital Central. Uma paciente de 65 anos estava internada para realizar tratamento oncológico e veio a óbito, e a equipe solicitou a Silvia para comunicar o óbito à família. Diante desse caso, quanto ao posicionamento dessa profissional junto à equipe, é correto afirmar que ela deve

- (A) convocar a família e comunicá-la a respeito do óbito.
- (B) informar a equipe que não é sua atribuição comunicar o óbito, não devendo se envolver no atendimento à família.
- (C) realizar a notificação em conjunto com a equipe médica e esclarecer à família acerca dos benefícios e direitos diante da situação.
- (D) orientar a equipe médica acerca dos encaminhamentos sobre o óbito.
- (E) realizar a notificação à família e providenciar o sepultamento gratuito.

46

A Lei nº 14.715/2023 alterou a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), incluindo no campo de atuação do SUS a assistência toxicológica, entendida como

- (A) o conjunto articulado de ações, em todos os níveis de complexidade, que visam garantir promoção, prevenção, recuperação e reabilitação de pacientes toxicômanos.
- (B) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença.
- (C) o conjunto de ações e serviços de prevenção, diagnóstico e tratamento das intoxicações agudas e crônicas decorrentes da exposição a substâncias químicas, medicamentos e toxinas de animais peçonhentos e de plantas tóxicas.
- (D) garantia do direito à assistência intersetorial, interdisciplinar e transversal para as pessoas com problemas decorrentes do uso indevido ou da dependência do álcool e de outras drogas.
- (E) protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas que estabelecem medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravamento à saúde.

47

Durante a reunião de equipe multidisciplinar a respeito dos atendimentos realizados no mês de setembro, foi constatado o aumento nos casos de diarreia em bebês e crianças de determinada área rural do estado de Santa Catarina. Diante dessa situação, a equipe solicitou que a vigilância sanitária realizasse a análise da água e foi constatada a presença de coliformes fecais. Nesse caso, qual deve ser o papel do assistente social junto à equipe?

- (A) O profissional deve mobilizar esforços para garantir que as crianças sejam atendidas e devidamente medicadas e mobilizar a equipe para ampliar o atendimento às famílias.
- (B) O profissional deve centrar-se no processo de tratamento dos bebês e das crianças e mobilizar a equipe e a rede para evitar que os casos aumentem.
- (C) O profissional deve analisar as questões sociais que impactaram as condições de saneamento e mobilizar a equipe e a rede para intervir nos determinantes da doença, visando à integralidade da política de saúde.
- (D) O profissional deve considerar as questões individuais que impactaram as condições de saneamento e mobilizar a equipe e a rede para intervir nos determinantes da doença, visando à individualidade da política de saúde.
- (E) O profissional deve considerar as questões políticas que impactaram as condições de saneamento e mobilizar a equipe e a rede para intervir nos determinantes da doença, visando à seletividade da política de saúde.

48

A respeito da interdisciplinaridade no âmbito da equipe de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma prática isolada, com troca e cooperação mínima entre as especialidades da equipe.
- (B) É uma prática coletiva, mas a especialidade médica predomina em relação às demais no âmbito da saúde.
- (C) É uma relação vertical, com trocas coordenadas entre as especialidades da equipe.
- (D) É uma prática entre especialidades e setores, na qual as especialidades realizam trocas coletivas, mas executam ações isoladas.
- (E) É uma relação horizontal, com troca recíproca de conhecimento entre as especialidades da equipe.

49

Os cuidados paliativos são uma abordagem que melhora a qualidade de vida de pacientes e famílias que enfrentam problemas associados a doenças que ameaçam a vida; são realizados a partir da premissa do cuidado multidimensional, através de uma equipe interdisciplinar, composta também pelo serviço social, que tem como objeto de intervenção a dor social. Nesse âmbito, assinale a alternativa que define corretamente a dor social.

- (A) Tem elevado impacto em qualidade de vida (podendo até ser incapacitante) e apresenta pior prognóstico. Tende a ter maior refratariedade aos analgésicos convencionais e pode se converter em dor crônica.
- (B) Originada em consequência direta de lesão ou doença que afeta o sistema somatossensorial, periférico ou central, e requer estratégias específicas para seu manejo.
- (C) Envolve a realidade concreta de todos os sujeitos envolvidos no processo de saúde-doença e possibilita a mobilização da garantia de direitos.
- (D) Abarca condições de vida que impactam o processo de saúde-doença de grupos minorizados e em situação de risco social.
- (E) É oriunda de exclusão social, preconceito, discriminação, dependência de cuidado, conflitos, mudança ou perda dos papéis sociais exercidos pelos pacientes e familiares, estresse do cuidador, quebra dos vínculos familiares e sociais, estressores socioeconômicos, inexistência ou ausência de rede de suporte social, insuficiência das políticas públicas e direitos sociais.

50

Você, como assistente social, recebeu a incumbência de implantar o serviço de ouvidoria na unidade de saúde e, para isso, levantou as demandas junto aos usuários, emitiu relatórios e apresentou os dados para a direção da unidade e para o conselho municipal de saúde. Sobre a atuação do assistente social na ouvidoria em saúde, é correto afirmar que

- (A) a execução e a solução dos problemas apontados são responsabilidades do assistente social no âmbito da ouvidoria.
- (B) o assistente social atua no sentido de reduzir tensões e conflitos entre os usuários e os serviços de saúde.
- (C) o assistente social deve coletivizar os dados junto à direção da unidade e ao conselho de saúde para que as demandas sejam analisadas coletivamente e as respostas tenham impacto no funcionamento da unidade e da política de saúde.
- (D) a ouvidoria é uma atribuição privativa do assistente social que atua na saúde, considerando que é seu dever atuar na mobilização e na participação social dos conselhos de direitos.
- (E) o assistente social deve considerar que as críticas e sugestões são de caráter individual, devendo dar respostas pontuais sem levar em consideração o caráter coletivo dos serviços de saúde ofertados na unidade.

51

À luz da Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), a Saúde do Trabalhador está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao tema, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

A saúde do trabalho é entendida como um conjunto de atividades que se destina, através das ações de _____ e _____, ao(à) _____ e ao(à) _____

da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

- (A) prevenção / proteção / acidente / risco
- (B) vigilância epidemiológica / vigilância sanitária / promoção / proteção
- (C) prevenção / fiscalização / doença / risco / proteção
- (D) vigilância epidemiológica / vigilância sanitária / fiscalização / acompanhamento
- (E) tratamento / controle / risco / proteção

52

A respeito do papel das conferências de saúde, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada _____ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a _____ da política de saúde nos níveis correspondentes, _____ convocada pelo(a) _____ ou, _____, por este(a) ou pelo _____.

- (A) quatro anos / formulação / Poder Executivo / extraordinariamente / Conselho de Saúde
- (B) dois anos / formulação / Poder Executivo / extraordinariamente / Conselho de Saúde
- (C) dois anos / execução / Poder Legislativo / extraordinariamente / Conselho de Saúde
- (D) quatro anos / formulação / Conselho de Saúde / ordinariamente / Poder Legislativo
- (E) dois anos / execução / Comissão Tripartite / ordinariamente / Poder Executivo

53

O conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde é definido como

- (A) saúde ocupacional.
- (B) cultura de segurança.
- (C) política assistencialista.
- (D) plano de apoio à saúde médica.
- (E) plano de apoio à saúde mental.

54

A violência doméstica deve ser entendida como um problema de saúde pública e uma violação dos direitos humanos. Nesse sentido, o Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 contém o princípio da organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garante, entre outros,

- (A) acompanhamento psicológico, controle e avaliação de agressores.
- (B) fornecimento de medicamentos e produtos para saúde e bem-estar, além da profilaxia de DST.
- (C) atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- (D) acompanhamento psicológico, tratamento de lesões e encaminhamento para grupos de apoio.
- (E) fornecimento de medicamentos, apoio para controle emocional e profilaxia de gravidez.

55

Dona Elza é uma paciente de 93 anos que está internada há 45 dias em estágio terminal. Durante o período de seu internamento, a equipe multiprofissional acompanha a paciente e atua no desenvolvimento de um plano terapêutico paliativo. Considerando a situação narrada e o plano terapêutico familiar, o profissional de assistência social pode contribuir no sentido de:

- I. oferecer suporte familiar;
- II. assumir o papel de mediador e facilitador entre a paciente/família e a equipe médica;
- III. definir um plano terapêutico paliativo entre a família e a equipe médica;
- IV. detectar problemas e acionar os recursos existentes na sociedade, de modo a dar suporte à família no enfrentamento da situação com a paciente;
- V. conhecer a paciente e sua rede de apoio, visando oferecer informações que possam contribuir para viabilização e acesso aos seus direitos e políticas sociais.

Estão corretas:

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

56

A respeito da assistência em saúde, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.**
- II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde.**
- III. É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.**
- IV. É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.**

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

57

A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde. As vagas dos Conselhos de Saúde devem ser distribuídas da seguinte forma:

- (A) 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; e 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- (B) 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; e 50% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- (C) 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos; e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- (D) 25% de entidades e movimentos representativos de segundo setor; 25% de representação de governo e prestadores de serviços públicos conveniados, ou sem fins lucrativos; e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- (E) 50% de entidades e movimentos representativos de segundo setor; e 50% de representação de governo e prestadores de serviços públicos conveniados, ou sem fins lucrativos.

58

No cotidiano do trabalho, Pedro, assistente social da Secretaria de Saúde, identificou que o processo de precarização das condições de trabalho da equipe que atua nas unidades de saúde do município está impactando diretamente no atendimento aos usuários. Em dois anos, a população atendida reduziu em 30%, apontando o aumento no acesso a serviços de saúde privados, além do agravamento das condições de saúde mental dos trabalhadores da área de saúde devido à sobrecarga.

Sobre esse caso, é correto afirmar que

- (A) Pedro identificou que o caso tem relação com os ataques do capital ao direito à saúde, seja pela universalização, seja pela democratização das políticas públicas.
- (B) Pedro observou que o caso é uma estratégia do capital de privatizar e assistencializar a Seguridade Social.
- (C) Pedro identificou a disputa entre dois grandes projetos de saúde, o privatista e o sanitarista, em que os trabalhadores do SUS são impactados pelo desmonte do projeto privatista.
- (D) Pedro observou que, nessa realidade de desmonte dos direitos sociais e precarização das condições de trabalho no SUS, torna-se necessário terceirizar a contratação de empresas médicas.
- (E) Pedro entende que é fundamental uma mobilização pela saúde que busque democratizar a consciência privatista em saúde.

59

A respeito dos objetivos do Plano Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- II. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- III. Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.
- IV. Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde.

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

60

Muito além de hospitais e unidades de saúde para atendimento direto, o Sistema Único de Saúde é um sistema abrangente que atende e beneficia toda a população brasileira através de suas ações e serviços. Com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa que NÃO corresponde ao campo de atuação do SUS.

- (A) Execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador, saúde bucal e assistência terapêutica integral.
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- (C) Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano e vigilância nutricional e orientação alimentar.
- (D) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico e ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Formulação e execução de projetos de enfrentamento à pobreza na perspectiva do conceito ampliado em saúde e ações assistenciais.

