

CONHECIMENTOS GERAIS (QUESTÕES DE 01 A 10)

Leia o texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

Texto 1

**Dor nas costas é 5ª maior causa de afastamento do trabalho, mostra estudo**

No ano de 2017, foram 12.073 casos de dorsalgia, como são conhecidas as dores nas costas - 6,13% de um total de 196.754 afastamentos

Por Estadão Conteúdo

As dores nas costas são a quinta maior causa de afastamento no trabalho por mais de 15 dias no país, atrás apenas de casos de fraturas.

Em 2017, foram 12.073 casos de dorsalgia, como são conhecidas as dores nas costas – 6,13% de um total de 196.754 afastamentos. Os dados foram divulgados pelo Ministério do Trabalho.

- 5 Os casos de afastamento por dorsalgia só ficaram atrás das fraturas de punho e mão (22.668 ocorrências), de pernas, incluindo tornozelo (16.911), de pé (12.873) e de antebraço (12.327).

Em sete Estados, porém, a dorsalgia é a primeira causa de afastamento, incluindo lesões por acidentes de trabalho – Acre, Alagoas, Maranhão, Pará, Pernambuco, Piauí e Rondônia.

- 10 É considerada dorsalgia qualquer tipo de dor nas costas. A mais comum é a lombar, segundo o auditor-fiscal do Trabalho Jeferson Seidler. “O problema geralmente tem origem muscular ou nos ligamentos, mas as hérnias de disco intervertebral também têm impacto importante”, afirmou.

- 15 O auditor afirma que as atividades que envolvem movimentação manual de cargas estão entre as que mais oferecem risco. Em seguida, aparecem as funções em que o trabalhador permanece por longos períodos na mesma posição.

Entre as ocupações que geram mais afastamentos por dores nas costas, entre aquelas com mais de 50 mil vínculos empregatícios, estão as de entrega de correspondências, transporte rodoviário de longas distâncias, fabricação de automóveis, frigoríficos, comércio atacadista de bebidas, coletas de resíduos, construção civil e atividades de atendimento hospitalar.

- 20 “A área hospitalar, por exemplo, sempre é citada em estudos sobre dorsalgias ocupacionais, devido principalmente às movimentações de pacientes acamados”, disse Jeferson Seidler.

- 25 Para diminuir os riscos de trabalhadores com dores nas costas, o ambiente de trabalho deve ser organizado de maneira a oferecer as melhores condições possíveis, levando em conta itens como as normas de produção, ritmo de trabalho, tempo em que o funcionário permanece naquele espaço e conteúdo das tarefas.

Os parâmetros para um ambiente de trabalho considerado saudável constam na Norma Regulamentadora 17, sobre a ergonomia.

- 30 De acordo com o documento, a organização do local deve permitir “a adaptação das condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente”.

Entre as medidas adicionais e complementares para reduzir os riscos de dorsalgia estão fazer pausas para descanso e exercícios de alongamento e aquecimento ou ginástica laboral.

Especialmente as ocupações que exigem esforço físico ou longos períodos em uma mesma posição, os alongamentos devem ser realizados antes e depois do trabalho.

Disponível em: <<https://exame.abril.com.br/carreira/dor-nas-costas-e-5a-maior-causa-de-afastamento-do-trabalho-mostra-estudo/>>. Acesso em: 04 jan. 2019. Adaptado.

**Questão 01 (peso 3)**

A partir da leitura do texto 1, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Para reduzir riscos, o ambiente de trabalho deve ser adaptado, seguir as normas regulamentadoras, ser confortável e seguro.
- ( ) A dorsalgia é a quinta causa de afastamento no trabalho no Brasil e a primeira em sete estados, localizados nas Regiões Norte e Nordeste do país.
- ( ) As funções que mais oferecem risco, em ordem de ocorrência, são as que o trabalhador permanece na mesma posição e as que exigem manipular cargas.

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

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

**Questão 02 (peso 1)**

Conforme o texto 1, as ocupações em que se verificam mais dorsalgias ocupacionais são:

- A) pedreiros e jornalistas.
- B) motoristas e professores.
- C) coleta de resíduos e secretárias.
- D) balconistas e atendimento em depósitos de bebidas.
- E) entrega de correspondências e atendimento hospitalar.

**Analise o trecho a seguir para responder à questão 03.**

Em seguida, aparecem as funções **em que** o trabalhador permanece por longos períodos na mesma posição. (linhas 13-14)

**Questão 03 (peso 2)**

A alternativa que contém o item coesivo que substitui o destacado no trecho acima é

- A) que
- B) em cujo
- C) em quais
- D) naquelas
- E) nas quais

**Questão 04 (peso 2)**

De acordo com a norma culta da Língua Portuguesa, a alternativa que apresenta a regra de colocação pronominal plenamente atendida é

- A) Faria sempre que quisesse-lhe.
- B) Lhe dê o aparelho à sua direita.
- C) Quando lhe deram essa notícia?
- D) Acordou e se surpreendeu com o resultado.
- E) Me empresta a caneta para redigir o relatório, por favor.

**Questão 05 (peso 1)**

Conforme as regras do Novo Acordo Ortográfico, a alternativa que contém todas as palavras grafadas corretamente é

- A) alcalóide; geléia; esforço
- B) platéia; período; currículo
- C) físico; saudável; paranóico
- D) Piauí; rúbrica; característico
- E) íterim; parâmetro; rosáceo

**Questão 06 (peso 2)**

A alternativa correta quanto à concordância verbal e nominal é

- A) É uma hora da tarde agora.
- B) Indicamos uma laranja e meio pela manhã.
- C) Enquanto houverem pacientes, trabalharemos.
- D) Vende-se medicamentos na farmácia do outro lado da rua.
- E) A partir de dez horas, esperamos vocês presente no consultório.

**Leia os trechos I, II e III para responder à questão 07.**

- I. As senhoras devem ser atendidas **assim que** preparamos os consultórios.
- II. Os pacientes estarão bem, **exceto se** não seguirem as indicações médicas.
- III. **Ainda que** não mantenha a orientação nutricional, continue utilizando os medicamentos.

**Questão 07 (peso 2)**

A alternativa que contém as relações semânticas estabelecidas pelos termos em destaque na sequência correta, de cima para baixo, é

- A) tempo; condição; proporção
- B) tempo; condição; concessão
- C) proporção; concessão; condição
- D) proporção; condição; concessão
- E) concessão; condição; contradição

Leia a charge a seguir para responder à questão 08.



Disponível em: <dukechargista.com.br>. Acesso em: 04 jan. 2019.

### Questão 08 (peso 3)

Sobre a charge, é correto afirmar que

- A) há uma crítica entre os discursos político e religioso, a partir do mundo do trabalho e das diferenças sociais.
- B) a conversa entre os personagens indica que a desigualdade está presente em todas as instâncias e está mantida no céu.
- C) aponta uma ironia, visto que não há diferença nem privilégios nem nas relações de trabalho nem nas religiosas.
- D) enquanto um dos personagens defende que há desigualdade, o outro acredita na igualdade, ainda que considere a garantia de alguns privilégios.
- E) os personagens apontam uma crítica de que pessoas com atuação profissional diferente têm privilégios na vida, mas não garantidos no espaço evidenciado.

### Questão 09 (peso 3)

Leia os trechos I, II, III e IV apresentados a seguir.

- I. Qualquer situação de saúde e doença que nos torne vulnerável diante da vida se configura como um momento de crise existencial.
- II. Muito do que conhecíamos sobre nós ou esperávamos para o futuro deixa de ser e dá lugar a tudo que permeia a nova condição existencial.
- III. Mesmo quando o quadro parece ser somente de natureza orgânica, tudo que acontece impacta nosso ser integralmente trazendo consequências emocionais, sociais, espirituais e econômicas em maior ou menor grau.
- IV. É como se a nossa relação entre passado, presente e futuro se modificasse a partir do início de um sintoma, do resultado de um exame, de um acidente ou outro acontecimento que nos torna física e/ou mentalmente vulneráveis.

Disponível em: <<https://www.abrale.org.br/atendimento-humanizado-a-saude>>. Acesso em: 04 jan. 2018.

A alternativa que apresenta a sequência em que os períodos devem ser organizados para que seja redigido um texto coeso e coerente é

- A) I; IV; II; III
- B) II; IV; III; I
- C) III; II; I; IV
- D) III; IV; I; II
- E) IV; II; I; III

### Questão 10 (peso 1)

Assinale a alternativa em que a pontuação está correta.

- A) Precisando de auxílio, não hesite em chamar.
- B) Precisando de auxílio não, hesite em chamar.
- C) Precisando de auxílio, não hesite, em chamar.
- D) Precisando de auxílio, não hesite em, chamar.
- E) Precisando, de auxílio, não hesite em chamar.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 11 A 25)

**Questão 11 (Peso 1)**

O Sistema Único de Saúde (SUS) possui uma série de atribuições definidas pela Constituição Federal de 1988 e suas alterações posteriores. Tais competências dizem respeito, sobretudo, às responsabilidades e ao escopo de ações que devem ser realizadas em seu âmbito (BRASIL, 1988).

Sobre as competências do SUS definidas pela Constituição Federal, é correto afirmar que

- A) a formulação da política e a execução das ações de saneamento básico estão fora do escopo de ações inerentes ao SUS.
- B) embora não execute ações de saúde do trabalhador, competem ao SUS as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- C) a fiscalização e inspeção de alimentos, bebidas e águas para o consumo humano não fazem parte das competências do SUS.
- D) cabe ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte e utilização de substâncias e produtos radioativos.
- E) as ações relacionadas à proteção do meio ambiente são inerentes ao SUS, desde que sejam fiscalizadas por órgão competente para este fim.

**Questão 12 (Peso 2)**

A Constituição Federal (CF) de 1988 e suas alterações posteriores enaltece a saúde como um direito social, sendo, portanto, comum a todos os cidadãos brasileiros. Tal direito deve ser garantido pelo Estado através de políticas sociais e econômicas (BRASIL, 1988).

Em relação ao tema da saúde no contexto da CF de 1988, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A CF não garante a participação da comunidade no âmbito do Sistema de Saúde, enquanto uma diretriz a ser observada.
- ( ) As ações e serviços públicos de saúde devem integrar uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único.
- ( ) O atendimento à população deve ser integral, priorizando os serviços assistenciais, em detrimento das ações preventivas.
- ( ) De acordo com a CF, é proibido destinar recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

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

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

**Questão 13 (Peso 1)**

A Política Nacional de Humanização do SUS (PNH) se estrutura a partir de princípios, métodos, diretrizes e dispositivos. Estes últimos se traduzem na “atualização das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho”. Sendo assim, os dispositivos da PNH buscam trazer para a prática dos serviços, os próprios princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), ao tempo em que promovem mudanças nos modelos de atenção e gestão (BRASIL, 2012).

A alternativa que contém dispositivos contidos na PNH é

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

**Questão 14 (Peso 2)**

A Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compõe o que chamamos de “Lei Orgânica da Saúde”, sendo um marco na concretização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Tal legislação traz, em seu conteúdo, dentre outros aspectos, as condições para a organização e o funcionamento dos serviços de saúde (BRASIL, 1990).

Em relação aos aspectos da organização e do funcionamento do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A direção do SUS é única, sendo exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente no âmbito municipal.
- ( ) As ações e serviços de saúde executados pelo SUS devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- ( ) No nível estadual, o SUS pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- ( ) As chamadas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite funcionam como foros de negociação e pactuação entre gestores quanto aos aspectos operacionais do SUS.

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

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

**Questão 15 (Peso 1)**

A gestão dos recursos financeiros se constitui em um dos aspectos mais relevantes ao tratarmos da operacionalização de ações e serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e, conseqüentemente, permite ao Estado garantir à população o direito à saúde tal como preconizado por lei (BRASIL, 1990).

Sobre os aspectos relacionados ao financiamento do SUS, é correto afirmar que

- A) contribuições, doações e donativos não devem ser considerados como fontes de recursos financeiros para ações e serviços do SUS.
- B) o uso de recursos do Sistema Financeiro de Habitação para custear ações de saneamento executadas supletivamente pelo SUS é proibido.
- C) os recursos que financiam as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS são provenientes, exclusivamente, do orçamento da seguridade social.
- D) os recursos financeiros do SUS devem ser movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde em cada esfera de sua atuação.
- E) as receitas geradas no âmbito do SUS são creditadas diretamente em contas especiais geridas pelo Ministério da Saúde na esfera de poder onde foram arrecadadas.

**Questão 16 (Peso 3)**

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos temas contemplados pela Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Tal participação deve ser garantida, sobretudo, por meio da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde, que se constituem nas chamadas “instâncias colegiadas”, em cada esfera de governo (BRASIL, 1990).

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

- ( ) O Conselho de Saúde tem caráter deliberativo e, portanto, assume o papel do Poder Legislativo na esfera de governo correspondente.
- ( ) Quanto à sua composição, a representação dos usuários nas Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e suas decisões precisam ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- ( ) A Conferência de Saúde deve reunir-se a cada dois anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde no seu nível correspondente.

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

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

**Questão 17 (Peso 1)**

O Conselho de Saúde é uma instância colegiada do Sistema Único de Saúde (SUS), que integra a estrutura organizacional tanto do Ministério da Saúde, quanto da Secretaria de Saúde dos Estados e dos Municípios. A organização dos Conselhos de Saúde é definida pela Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, do Conselho Nacional da Saúde (BRASIL, 2012).

Sobre os aspectos organizacionais do Conselho de Saúde, é correto afirmar que

- A) as funções como membro do Conselho de Saúde não são remuneradas considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- B) o número de conselheiros que compõe o Conselho de Saúde em cada esfera de governo deve ser definido pelo Ministério da Saúde.
- C) na composição do Conselho de Saúde, 50% do total de membros devem pertencer a entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- D) para garantir os direitos dos usuários, a participação dos membros do Ministério Público, como conselheiros, deve ser estimulada nos Conselhos de Saúde.
- E) a participação de órgãos, entidades e movimentos sociais no Conselho de Saúde tem como critério de inclusão a vinculação destes a, no mínimo, um partido político.

**Questão 18 (Peso 3)**

A Humanização deve ser compreendida, antes de tudo, como a “valorização dos diferentes sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde”. Dessa forma, a Política Nacional de Humanização (PNH), lançada em 2003 pelo Ministério da Saúde, traz, em seu conteúdo, princípios norteadores que devem permear todas as ações realizadas no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2010).

Em relação aos princípios da PNH, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A PNH traz como princípios o protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos e dos coletivos no processo de produção de saúde.
- ( ) A “indissociabilidade entre atenção e gestão” propõe que clínica e política sejam inseparáveis, bem como a produção de saúde e a produção de sujeitos.
- ( ) A “transversalidade” proposta pela PNH sugere a necessidade de uma redução no grau de comunicação intra e intergrupos, considerando os saberes específicos de cada sujeito.
- ( ) Ao ratificar a autonomia dos sujeitos no processo de produção de saúde, a PNH gera uma menor efetividade quanto às mudanças esperadas na atenção e na gestão do cuidado.

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

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

**Questão 19 (Peso 3)**

A contratação de consórcios públicos na área da saúde é realizada para a concretização de objetivos de interesse comum e deve obedecer a um conjunto de normas gerais a serem observadas tanto pela União, quanto pelos Estados e Municípios envolvidos no processo (BRASIL, 2005).

Em relação à contratação de consórcios públicos na área da saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Para cumprir com seus objetivos, o consórcio público pode ser contratado sem licitação pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados.
- ( ) A participação da União em consórcios públicos está condicionada à participação de todos os Estados em cujos territórios estejam situados os Municípios consorciados.
- ( ) Os consórcios públicos na área de saúde possuem legislação própria e, dessa forma, não precisam obedecer aos princípios e diretrizes que regulam o Sistema Único de Saúde.
- ( ) É proibido ao consórcio público receber auxílios, contribuições e subvenções sociais ou econômicas de outras entidades e órgãos do governo que não participem do consórcio.

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

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

**Questão 20 (Peso 3)**

O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde, enquanto estratégia para a chamada articulação interfederativa, é um dos objetos contemplados pelo Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011. A referida legislação trouxe importantes normativas no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) ao regulamentar a Lei Federal nº 8.080/90, conhecida como Lei Orgânica da Saúde (LOS) (BRASIL, 2011).

Em relação ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A finalidade do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é garantir a descentralização da assistência aos usuários, enquanto princípio do SUS.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde é resultado da desarticulação dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde propõe a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde em uma determinada Região de Saúde.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde define as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e aos serviços na Região de Saúde.

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

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

**Questão 21 (Peso 1)**

As ações e serviços executados pelos entes federativos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) podem ter a participação complementar do setor privado e devem ser organizados em uma rede regionalizada e hierarquizada. O acesso universal, igualitário e ordenado a tais ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede, de acordo com a complexidade do serviço (BRASIL, 2011).

Os serviços de atenção \_\_\_\_\_ são considerados Portas de Entrada nas Redes de Atenção à Saúde.

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

- A) hospitalar e de atenção psicossocial
- B) de emergência e de atenção hospitalar
- C) primária à saúde e de atenção de urgência
- D) psicossocial e os ambulatórios especializados
- E) primária à saúde e os ambulatórios especializados

**Questão 22 (Peso 2)**

O consórcio público é uma pessoa jurídica formada exclusivamente por entes da Federação, para estabelecer relações de cooperação federativa, sobretudo quando há objetivos de interesse em comum. Esta proposta de associação pública pode incluir a participação da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal e define uma série de instrumentos e procedimentos a fim de viabilizar a sua operacionalização (BRASIL, 2007).

Em relação aos aspectos operacionais do consórcio público, é correto afirmar que

- A) ao ato de saída de um ente da Federação do consórcio público, por ato formal de sua vontade, dá-se o nome de “reserva”.
- B) a aprovação do protocolo de intenções ou do ato de retirada do consórcio público ocorre por meio do “contrato de rateio” através do ente da Federação.
- C) a “regulação” se refere ao contrato através do qual os entes consorciados comprometem-se a fornecer os recursos financeiros para o consórcio público.
- D) o “termo de parceria” inclui as atividades de acompanhamento, monitoramento, controle ou avaliação no sentido de garantir a utilização do serviço público.
- E) o “protocolo de intenções” se constitui em um contrato preliminar que, ratificado pelos entes da Federação interessados, converte-se em contrato de consórcio público.

**Questão 23 (Peso 3)**

Os Sistemas Nacionais de Informação em Saúde são essenciais para qualificar a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e, dessa forma, a própria oferta de cuidado à população. Através destes sistemas, as informações coletadas são armazenadas, tratadas e disseminadas e podem ser utilizadas por gestores na alocação de recursos, por acadêmicos e pela sociedade em geral (BRASIL, 2018).

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

- ( ) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS é incapaz de avaliar as condições sanitárias, partindo das taxas de óbito e de infecção hospitalar informadas no sistema.
- ( ) O Sistema de Informação de Atenção Básica não produz indicadores capazes de cobrir todo o ciclo de organização das ações de saúde pela fragilidade das informações obtidas.
- ( ) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS é capaz de gerar informações gerenciais tanto para as Secretarias Estaduais quanto para as Secretarias Municipais de Saúde.
- ( ) O Sistema de Centrais de Regulação permite o controle e a regulação dos recursos hospitalares e ambulatoriais especializados, seja no nível Municipal, seja Estadual ou Regional.

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

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

**Questão 24 (Peso 2)**

O controle social no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é garantido por lei e encontra nos Conselhos de Saúde uma de suas importantes instâncias. Para que a participação da comunidade seja efetiva, o conselho de saúde deve ter de atender a um conjunto de prerrogativas, dentre elas, observar as recomendações quanto à sua estrutura e funcionamento (BRASIL, 2013).

Em relação à estrutura e funcionamento de um conselho de saúde, é correto afirmar que

- A) o plenário do Conselho de Saúde se reúne a cada dois meses e deve funcionar de acordo com o regimento interno.
- B) a mesa diretora conduz a reunião do plenário e deve ser composta por Conselheiros Titulares, eleitos pela Secretaria Executiva.
- C) na estrutura de um Conselho de Saúde, o plenário é subordinado à Secretaria Executiva, à qual fornece suporte técnico-administrativo.
- D) todo Conselho de Saúde deve possuir um plenário, pois é nele que os conselheiros se encontram para deliberarem sobre os temas em pauta.
- E) os chamados grupos de trabalho e as comissões são estruturas permanentes de um Conselho de Saúde por auxiliarem as funções do plenário.

**Questão 25 (Peso 2)**

Na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), os entes federados possuem desde competências e atribuições comuns até aquelas que devem ser executadas especificamente por um determinado nível de governo, garantindo que o SUS cumpra seus objetivos de forma adequada por meio de suas ações e serviços junto à população (BRASIL, 1990).

Em relação às competências e às atribuições dos entes federados no âmbito do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A organização e a coordenação do sistema de informação de saúde é atribuição comum a todos os entes federados.
- ( ) Cabe à direção estadual do SUS promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- ( ) A coordenação e a execução de ações e serviços de vigilância epidemiológica são atribuições próprias da direção nacional do SUS.
- ( ) A definição e a coordenação dos sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade são atribuições dos municípios.

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

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

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

**Questão 26 (peso 3)**

O serviço social desempenha as suas atividades, nas esferas pública e privada, no âmbito das políticas públicas, atendendo de modo direto aos usuários dos diversos serviços, que visam garantir os direitos sociais, seja na programação, consultoria, avaliação, pesquisa e na administração de programas e projetos sociais. Assim sendo, aos assistentes sociais é facultado:

- A) atuar como “executores terminais de políticas sociais”, conforme estabelecido após o Movimento de Reconceituação, em 1960, pelo qual passou a categoria profissional.
- B) promover a inclusão social e a participação dos pobres e trabalhadores nas ações que realiza, conhecer a realidade em que atua e manter compromisso ético com a população e com a garantia da qualidade do serviço prestado.
- C) ter acesso a uma formação profissional que os qualifique para ocupar postos de trabalho ofertados pela iniciativa privada ou órgãos públicos, com o máximo de eficiência requerido por essas instâncias e em conformidade com os respectivos projetos sociais por ela defendidos.
- D) atender à população que chega, na instituição em que atua, respondendo às demandas sociais de acordo com os meios de que dispõe, sem a exigência de habilitar-se em realizar leitura de realidade, em um contexto dominado pela lógica e contradição do capitalismo contemporâneo.
- E) responder, majoritariamente, aos interesses dos seus empregadores em decorrência da já sabida condição que possui de trabalhador remunerado e que requer manter-se em seus postos de trabalho, tendo em vista a garantia de sua sobrevivência e satisfação das necessidades básicas inerentes a qualquer indivíduo, em uma sociedade capitalista onde o natural é a relação entre exploradores e explorados.

**Questão 27 (peso 2)**

Autores como Yamamoto, Yazbek e Netto, que aprofundam as reflexões sobre o Serviço Social, afirmam que em um contexto sócio-histórico demarcado pela perda de direitos conquistados pelos trabalhadores, superficialidade e banalização da vida, a dimensão ético-política da categoria profissional pode ganhar força e expandir-se. Tal premissa pode ser confirmada quando:

- A) a ação do assistente social é pautada nos princípios éticos que norteiam a profissão, levando-o a estimular a mobilização e organização popular.
- B) o assistente social atende aos interesses dos trabalhadores entendendo que para garantir seus direitos será preciso entendê-los como oferta de serviços.
- C) o assistente social conhece a Lei de Regulamentação da Profissão, que estabelece as competências e atribuições profissionais, e o Código de ética do ano de 1993.
- D) o assistente social atua confiante em seu fazer cotidiano e nas impressões da realidade em que segue inserido, dispensando, por consequência, a realização de pesquisas e o desenvolvimento de projetos.
- E) o assistente social torna-se agente da implementação de políticas públicas focalizadas por serem elas a única possibilidade de acesso a alguns direitos pelos trabalhadores diante da ruptura irreversível do trabalho e da proteção social.

**Questão 28 (peso 1)**

Sobre a relação entre o serviço social e a saúde do trabalhador, é correto afirmar que

- A) para a atuação do assistente social na área da saúde do trabalhador é suficiente o conhecimento trazido pela medicina do trabalho.
- B) um desafio que se apresenta ao serviço social referente à saúde do trabalhador é que esta última não se constitui em um efetivo campo teórico e político.
- C) para uma melhor atuação do trabalhador e garantia de inserção e permanência nos postos de trabalho, o assistente social deve incentivá-lo a acumular o maior número possível de informações, priorizar as demandas urgentes em detrimento das anteriormente previstas e ser polivalente naquilo que desempenha no dia a dia do trabalho.
- D) a saúde do trabalhador deve contemplar o componente social como determinante das condições de saúde, bem como as ações de promoção da saúde, sem deixar de lado as múltiplas causas dos acidentes e das doenças do trabalho, reconhecendo as causas que as determinam.
- E) a doença no processo de trabalho não requer destaque na atuação do assistente social, considerando que o primordial é a garantia do posto de trabalho que assegura a sobrevivência do trabalhador pela satisfação das suas necessidades básicas, com extensão à sua família.

**Questão 29 (peso 3)**

O debate em torno da relação estabelecida entre o serviço social e a política social no Brasil ganhou fôlego no século XX e se consolidou fortemente no século XXI. Nesse período histórico, ocorreram diversas mudanças nos sistemas de proteção social, a sociedade civil buscou organizar-se na luta por garantia de direitos e os assistentes sociais investiram no aprofundamento do saber sobre o estreito vínculo entre a política social e a questão social em suas múltiplas manifestações. A partir desse contexto, pode-se depreender que

- A) a condição de trabalhador assalariado do assistente social não compromete o processo de execução das políticas sociais quando o que se considera é um distanciamento entre o projeto político da profissão e a sua atuação propriamente dita.
- B) o currículo mínimo aprovado pelo Ministério da Educação para os assistentes sociais em sua formação, em 1985, consegue contemplar a complexidade das demandas que se apresentam ao serviço social em pleno processo de diversificação e expansão.
- C) o serviço social, como profissão inserida na divisão societécnica do trabalho, não sofre influências para a concretude necessária às políticas públicas pelas diferenças e disputas existentes entre os distintos projetos societários postos no cenário e contexto social.
- D) a formulação, gestão e execução da política social pelo profissional de serviço social não só contribui para institucionalizar as políticas públicas como também confere legitimidade técnica, ética e teórica à categoria profissional.
- E) o investimento na produção de caráter teórico e acadêmico por parte da categoria profissional de serviço social, acerca das políticas sociais, permitiu uma maior e mais qualificada intervenção dos profissionais nesse âmbito, sem, contudo, ensejar representatividade como área de conhecimento no campo das ciências sociais.

**Questão 30 (peso 1)**

Sobre o trabalho e a reestruturação produtiva, é correto afirmar que

- A) a política macroeconômica, à época da reestruturação produtiva, possibilitou um incremento na oferta de empregos no setor industrial, a despeito da precariedade dos contratos de trabalho.
- B) a expansão da informalização do trabalho e da terceirização foi a solução encontrada para a manutenção das condições de trabalho e de remuneração dos trabalhadores na década de 90.
- C) a privatização do setor público foi uma estratégia que visava garantir a devida qualidade aos serviços prestados à população, justificando assim o necessário acúmulo de capital no setor privado.
- D) o sindicalismo ganhou força e expressão na década de 90 ao defender os trabalhadores frente à expansão do neoliberalismo, com conseqüente fortalecimento das negociações coletivas de trabalho.
- E) a precarização do trabalho é identificada pela intensificação da exploração da força de trabalho, pelo esfacelamento dos sindicatos e dos grupos sociais e pela fragmentação social acompanhada de altos índices de desemprego.

**Questão 31 (peso 1)**

Considerando as especificidades inerentes à família, ao assistente social cabe

- A) entender que a família é um relacionamento entre pessoas, que não necessariamente compartilham o mesmo domicílio e os mesmos laços sanguíneos ou de parentesco.
- B) saber que a rede estabelecida por pessoas de uma mesma comunidade para sanar as questões relacionadas à sobrevivência não se constitui no que foi convencionalizado como família.
- C) atuar estritamente com famílias centradas no grau de parentesco e que todos os membros residam em um mesmo espaço físico, podendo ser chamado de casa ou lar, a despeito das condições sociais que apresentem.
- D) incentivar a vinculação das famílias às redes sociais secundárias oriundas das organizações do poder público e da sociedade civil, o que é suficiente para promoção da justiça social, sem que para tal sejam necessárias estratégias de estímulo a emancipação social e efetivação de direitos.
- E) compreender que, para contribuir com as famílias e sua conquista por emancipação e autonomia, promover a inserção destas em programas sociais ou em redes sociais secundárias é o mais relevante, não requerendo diferenciá-las em seus distintos arranjos para a constituição de políticas públicas que as atendam em suas necessidades.

**Questão 32 (peso 2)**

A administração e o planejamento em serviço social são ferramentas importantes para a atuação do assistente social, considerando que

- A) como profissional inserido diretamente nas relações sociais, o assistente social, desse modo, conta com forte empecilho à consolidação de seu projeto ético, político e profissional.
- B) os planos elaborados pelo assistente social não devem fazer frente à investida capitalista se for levada em consideração a sua condição de trabalhador assalariado, e que precisará garantir a sua inserção profissional e sobrevivência.
- C) a ação do assistente social deve ser previamente planejada, e possuir respaldo teórico e prático robusto que atenda à complexidade apresentada pela diversa apresentação da questão social inerente ao capitalismo contemporâneo.
- D) a trajetória histórica do serviço social representa uma dificuldade específica em administrar e planejar suas ações, pois não houve, ao longo desta, investimento na implementação das políticas públicas, afastando-o do Estado e das suas demandas.
- E) independente do conhecimento acerca de uma dada realidade social e das necessidades dela oriundas é impossível à categoria profissional elaborar e executar planos de trabalho que facultem ao usuário acesso aos seus direitos a partir da intervenção do assistente social.

**Questão 33 (peso 2)**

Diferentes disciplinas podem interagir em um mesmo espaço de trabalho, dialogar e trocar experiências com o objetivo final de atender o seu público, usuário dos serviços sociais, de modo integral e em consonância com suas especificidades. Desse modo, a atuação do assistente social em equipes interdisciplinares requer

- A) entender que na perspectiva interdisciplinar há um estímulo à fragmentação do saber e à disputa entre projetos profissionais.
- B) compor um grupo de pesquisa ou equipe com diversas categorias profissionais para que a sua prática se caracterize como interdisciplinar.
- C) interagir com as demais categorias profissionais, incorporar conhecimentos de outras disciplinas, utilizando, inclusive, quando apropriado e necessário, seus métodos e técnicas, possibilitando a integração e convergência dos distintos saberes.
- D) compreender que a discussão em torno da interdisciplinaridade não guarda relação com a divisão sociotécnica do trabalho e que em sua operacionalização não sofre a influência das distintas visões de mundo que, historicamente, conformaram as profissões.
- E) uma prática na qual sempre se informe às demais categorias profissionais envolvidas na intervenção sobre os encaminhamentos feitos para um dado usuário, por prontuário, redes compartilhadas ou sistemas de toda ordem, já que a falta de tempo própria ao cotidiano do trabalho impede a realização dos diálogos entre os distintos profissionais.

**Questão 34 (peso 1)**

Assessoria e consultoria na atuação do assistente social significam \_\_\_\_\_.

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

- A) a mesma coisa. A denominação fica a critério da instituição que as demandam ao Serviço Social.
- B) fornecimento de conselhos que são da especialidade do assistente social, e subsídio e/ou apoio a outros profissionais, respectivamente
- C) prestação de serviço pontual com prévio conhecimento da equipe que contrata o serviço social, e processo complexo e mais demorado com ativa participação do profissional de serviço social, respectivamente
- D) processo complexo e mais demorado com ativa participação do profissional de serviço social, e prestação de serviço pontual com prévio conhecimento da equipe que contrata o serviço social, respectivamente
- E) que a primeira se desenvolve, exclusivamente, a partir de uma vinculação pré-existente do assistente social com a instituição, e a segunda mediante contratação do assistente social por uma equipe que desconhece por completo a temática a ser tratada.

**Questão 35 (peso 2)**

Ao considerar a demanda familiar de um ente que porta sofrimento psíquico, a sobrecarga emocional e de tarefas próprias do cuidado requerido, bem como a reforma psiquiátrica, depreende-se que

- A) o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é um serviço fechado, que atende pessoas em situações especiais e que envolvam crises e/ou surtos, podendo, quando conveniado, atender pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) anteriormente à reforma psiquiátrica, as famílias usufruíam de menor sobrecarga e os portadores de sofrimento psíquico tinham melhores condições no campo do cuidado, com comprovadas melhorias em seus quadros de saúde.
- C) as famílias são devidamente preparadas pelas unidades de saúde para receber o familiar/parente com sofrimento psíquico em casa, além de contar com o amparo social desprovido de manifestações de preconceito e de exclusão.
- D) a reforma psiquiátrica tem avanços e retrocessos comuns e inerentes ao decurso histórico. Como sua principal bandeira de luta defende a pouca participação da família nas estratégias terapêuticas realizadas pelos serviços de saúde voltados para a saúde mental.
- E) a nova concepção em torno da saúde mental afirma que o cuidado deve ser ofertado de modo integral, contemplando todos os aspectos da vida do sujeito e que envolvam momentos de desequilíbrio, luto, perdas, tristezas, carência afetiva, desemprego, buscando mantê-lo no convívio familiar e comunitário, fortalecendo e constituindo vínculos, ensejando outros modos de vida e convivência social, contrários aos impostos pelo modelo assistencial centrado no manicômio.

**Questão 36 (peso 3)**

A responsabilidade social das empresas (RSE), com o passar dos anos, vem assumindo um lugar de destaque no campo social tendo como respaldo, inclusive teórico, uma perspectiva de solidariedade e parceria com o poder público, com vistas à garantia de direitos de comunidades e populações em condições de vulnerabilidade. Sobre a RSE, é correto afirmar que

- A) a contrarreforma do Estado empreendida a partir dos anos 90, e aprofundada no Governo FHC, foi um elemento disparador para a prática e disseminação da RSE.
- B) para a categoria profissional de Serviço Social, a RSE constitui-se como um campo de inserção profissional e defesa intransigente dos direitos dos trabalhadores.
- C) a responsabilidade social deixa entrever uma maior preocupação por parte dos empresários em dirimir as desigualdades sociais e contribuir com o Estado em fase de crise financeira.
- D) a ação social das empresas guarda relação com a práxis e o Código de Ética do assistente social ao priorizar a classe trabalhadora e, com ela, comprometer-se a partir da prestação de serviços sociais.
- E) a parceria das empresas com o poder público para o desenvolvimento de Programas e Projetos Sociais legítima e reforça o papel do Estado como garantidor de direitos e instância primordial, responsável pelo bem-estar dos cidadãos.

**Questão 37 (peso 2)**

Considerando a trajetória histórica do Serviço Social, que teve como fundamento o pensamento social de Karl Marx, e o projeto ético-político profissional, é correto afirmar que

- A) desde a sua origem, o Serviço Social se preocupou em assegurar à classe trabalhadora o acesso aos direitos sociais e a garantia das condições mínimas de sobrevivência desta mesma classe e suas famílias.
- B) o Serviço Social, em sua caminhada histórica, esteve entre a perspectiva missionária dos primeiros tempos da profissão, vinculada ao conservadorismo e aos segmentos dominantes da sociedade, e o compromisso com os interesses da classe trabalhadora.
- C) em 1980, ao perceber-se como categoria profissional inserida na divisão sociotécnica do trabalho, o serviço social volta-se para a intervenção na questão social, sem ainda adotar o pensamento marxiano como base para a análise das relações capitalistas de produção.
- D) o código de ética profissional de 1993 contribuiu com a instrumentalização da profissão para atuar em uma conjuntura neoliberal, sem que trouxesse para o debate, nesse período, as implicações advindas das relações sociais de produção e organização da vida social no contexto que ora se apresentava.
- E) a profissão adota a metodologia de caso, grupo e comunidade nos anos iniciais da atuação da categoria, estabelecendo, com ela, possibilidades de emancipação das pessoas e coletividades, ao adotar uma análise crítica com base na ideia de que a falta de acesso à educação e os desvios morais apresentados pela população, não eram elementos determinantes da exclusão social em que viviam.

**Questão 38 (peso 1)**

Para que uma intervenção seja exitosa e a implementação de programas e projetos sociais tenha efetividade, é preciso \_\_\_\_\_.

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

- A) priorizar recursos financeiros em detrimento da análise da realidade para a qual o programa ou projeto social esteja voltado.
- B) garantir a participação dos beneficiários e demais sujeitos sociais diretamente relacionados com a situação-problema, alvo da intervenção, desde a elaboração até a avaliação dos impactos resultantes do projeto social implementado.
- C) comprometimento ético com o projeto social em sua fase inicial, com base na escuta dos beneficiários e no conhecimento da realidade em que estão inseridos, dispensando, deste modo, a etapa de monitoramento e de avaliação do projeto.
- D) contar com um profissional com competência técnica para direcionar a implementação do projeto social, mesmo que as informações sobre a realidade em que irá intervir não sejam de todo conhecidas ou a escuta dos beneficiários do projeto não tenha sido realizada.
- E) não alterar o que foi programado desde a fase inicial do projeto quando forem apontadas incongruências com a realidade em que a intervenção esteja ocorrendo, pela avaliação, com vistas ao não aumento do uso de recursos disponíveis para a execução do projeto.

**Questão 39 (peso 3)**

O principal objetivo da avaliação de programas e políticas sociais é estabelecer um valor acerca do significado e efetividade destes em relação aos seus objetivos e público-alvo. Assim sendo, avaliar programas sociais em sua implementação assume significativa relevância quando:

- A) entre 1980 e 1990, a perspectiva gerencialista adequa as políticas aos métodos de avaliação correspondentes à contrarreforma do Estado, favorecendo a população no atendimento às suas demandas.
- B) confirma a qualidade técnica de um método específico, sem fixar-se ou tratar como prioritária as funções das políticas públicas e de que modo contribuem para a reprodução das relações sociais de produção.
- C) os mesmos parâmetros utilizados para o mercado são aplicados para a avaliação das políticas públicas, tendo em vista o uso não abusivo de recursos destinados pelo Estado à população para a garantia de seus direitos.
- D) centra-se na busca por atingir um quantitativo expressivo de pessoas e populações em situações de vulnerabilidade ao invés de preocupar-se, exclusivamente, com a democracia, o papel do Estado e a luta de classes em meio a constituição e defesa dos direitos.
- E) permite, além do conhecimento devido acerca da realidade a receber a intervenção, ter domínio dos métodos e técnicas de intervenção e conferir efetividade às ações do Estado destinadas ao atendimento dos direitos e necessidades da população usuária dos serviços sociais oferecidos.

**Questão 40 (peso 3)**

O contato e a relação entre o pesquisador e os participantes da pesquisa devem transcorrer de modo respeitoso, com consentimento e esclarecimento acerca dos objetivos da pesquisa e benefícios dela advindos, bem como cuidados éticos. Desse modo, é correto afirmar que

- A) o esclarecimento realizado sobre os objetivos da pesquisa ao participante é suficiente para configurar o consentimento deste em participar da pesquisa.
- B) os interesses da pesquisa são superiores aos interesses dos participantes da pesquisa por objetivarem o bem para toda sociedade, em detrimento de poucos que se submetem à pesquisa ao darem seu consentimento.
- C) os resultados de uma pesquisa devem salvaguardar os seus participantes de situações que envolvam o constrangimento destes, humilhação, prejuízo para a população estudada e não usufruto dos benefícios da pesquisa.
- D) os participantes da pesquisa, ou sujeitos pesquisados, ao consentirem participar da pesquisa abrem mão automaticamente de todos os benefícios que dela advenham em prol de um bem maior destinado à sociedade como um todo.
- E) os participantes da pesquisa social são, na maioria das vezes, pessoas com alto nível de escolaridade e poder aquisitivo e que se voluntariam facilmente a participar dos estudos de caráter científico e que venham a melhorar as condições de vida em sociedade, para todos, indistintamente.