



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA PROGRAMA DE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO NA MODALIDADE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

(Aprovado pela Resolução nº 577/2007- CONSEPE, de 26 de dezembro de 2007)

PROGRAMA DE RESIDENCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO NA MODALIDADE RESIDENCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL

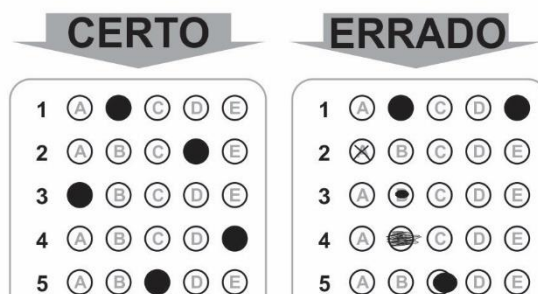
Aprovado pela Resolução nº 1222/2014 - CONSEPE, de 10 de dezembro de 2014.

EDITAL PPPGI Nº 58/2018

Caderno de Prova

Instruções

- A prova terá duração de três horas.
- Não rasure sua folha de resposta, pois será anulada a questão que contiver emenda, rasura ou, ainda, que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
- Verifique, na folha de resposta, se seu nome, número de inscrição e número de documento de identidade estão corretos.
- Use, ao marcar a alternativa na folha de resposta, caneta esferográfica de tinta preta (preferencialmente) ou azul, ponta grossa, seguindo o modelo ao lado
- Marque, em cada questão, somente uma das alternativas.
- Verifique se este caderno contém todas as questões.
- Os gabaritos provisório e oficial e uma cópia deste caderno de provas, em formato pdf, serão disponibilizados no endereço <http://www.concursos.ufma.br>, após o encerramento das atividades referentes à aplicação da prova, de acordo com cronograma estabelecido no Edital PPPGI nº 58/2018.



Serviço Social

QUESTÕES GERAIS**POLÍTICAS PÚBLICAS**

1. As redes de atenção à saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Na Construção das Redes de atenção, devemos considerar os seguintes fundamentos, **EXCETO**:
 - a) Princípios Organizativos;
 - b) Territórios Sanitários;
 - c) Financiamento da Rede Especializada;
 - d) Formas de Integração;
 - e) Diretrizes Clínicas.

2. A imprensa local noticiou que uma idosa identificada como HFB, de 65 anos, com Doença Renal Crônica (DRC), fez hemodiálise e veio a falecer em frente ao Hospital Regional da Baixada Maranhense Dr. Jackson Lago, em Pinheiro, distante 87 km de São Luís. Segundo familiares, ela não foi atendida e a reclamação dos familiares é que houve omissão de socorro. A idosa morreu dentro do ônibus com pacientes que fazem hemodiálise em São Luís.

A descrição acima é complexa e cada dia mais frequente em nosso meio. A abertura de mais serviços para atender pacientes em hemodiálise é sempre colocada como a solução do problema. A Sociedade Brasileira de Nefrologia mostra que as principais causas de DRC no Brasil e no Maranhão são Hipertensão Arterial e Diabetes. Neste Contexto, a essência do problema em questão envolve vários pontos de atenção à saúde, mais essencialmente voltada a:

 - a) Alta Complexidade;
 - b) Atenção Primária;
 - c) Média Complexidade;
 - d) Reabilitação;
 - e) Atenção Quaternária.

3. O município de Caxias registrou 98 casos de hanseníase em 2017. Com o registro dos casos, o município aumentou a vigilância e reforçou as ações preventivas, objetivando alertar a população sobre a hanseníase. A notícia em tela, embora nos mostre um indicador a ser superado, demonstra como a Vigilância em Saúde deve inserir-se na construção das redes de atenção à saúde, visando à integralidade do cuidado, no caso em questão, coordenado pela Atenção Primária à Saúde. Neste Contexto, podemos afirmar, **EXCETO**:
 - a) Em virtude de existir proteção específica para a hanseníase, as ações a serem desenvolvidas para aumentar a carga da doença incluem as atividades de: Educação em saúde; Investigação epidemiológica para o diagnóstico oportuno de casos; Tratamento até a cura; Vigilância epidemiológica; Exame de contatos e orientações;
 - b) A hanseníase é uma doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória;
 - c) Após confirmação diagnóstica, os casos devem ser notificados, utilizando-se a ficha de Notificação/ Investigação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN;
 - d) A prevenção de incapacidades em hanseníase inclui conjunto de medidas visando evitar a ocorrência de danos físicos, emocionais e socioeconômicos;
 - e) As condições de Saúde de um Município estão correlacionadas com seus Indicadores Sanitários.

4. A Constituição Federal de 1988, também conhecida como Constituição Cidadã, no seu **Art. 196**, assegura: A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Neste contexto, podemos afirmar que as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:
- O Estado assegura o funcionamento da rede privada de forma complementar ao atendimento público;
 - As ações de saúde devem ser organizadas visando: promoção, proteção e recuperação de toda sociedade;
 - O Estado oferece mais a quem mais precisa como forma de diminuir a desigualdade;
 - Todos têm direito a saúde: índios, cidadãos, pessoas carentes, estrangeiros;
 - A Rede Pública de Saúde tem prioridade em relação à rede privada, nos credenciamentos de serviços.
5. Notícia que circulou nos jornais locais informa que segundo os dados do Ministério da Saúde o Maranhão tem quarta maior taxa de mortalidade infantil do Nordeste, informa ainda, que a taxa vinha caindo desde 1990 e concluiu: durante 26 anos, de 1990 a 2015, o Maranhão foi um dos estados que conseguiu cravar bons resultados, mas que curiosamente, não conseguiu manter-se na linha. Diante do exposto, quais os fatores que podem ter influenciado neste resultado, **EXCETO**:
- Existência dos serviços especializados;
 - Ausência de acompanhamento médico;
 - Instrução às gestantes;
 - Deficiência na assistência hospitalar;
 - Desnutrição.
6. Analise as afirmativas abaixo quanto à mortalidade Infantil e os fatores relacionados com as suas causas.
- Entre as principais causas da mortalidade infantil estão baixo peso e retardo do crescimento intrauterino.
 - A taxa de mortalidade infantil expressa o número de crianças de um determinado local que morre antes de completar 1 ano de vida a cada mil nascidas vivas.
 - São exemplos de indicador da qualidade dos serviços de saúde: saneamento básico e educação.
 - Aumento do acesso ao saneamento básico, às quedas nas taxas de fecundidade e natalidade e o acompanhamento das gestantes e recém-nascidos.

Marque a alternativa que contempla as afirmativas **CORRETAS**.

- I, IV;
 - II, III, IV;
 - I, III, IV;
 - I, II, IV;
 - I, II, III.
7. O interesse popular e institucional vem crescendo no sentido de fortalecer a fitoterapia no Sistema Único de Saúde (SUS) a partir da década de 1980, diversos documentos foram elaborados enfatizando a introdução de plantas medicinais e de fitoterápicos na atenção Básica do sistema público. Quanto a Fitoterapia, analise as afirmativas abaixo.
- A fitoterapia passou a ser uma alternativa terapêutica para as doenças crônicas adotada pelo Sistema Único de Saúde.
 - O Ministério da Saúde não disponibiliza fitoterápicos no Sistema Único de Saúde.
 - A Fitoterapia é uma terapêutica caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes apresentações e formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas.
 - A declaração de Alma-Ata, em 1978, recomenda e a Organização Mundial de Saúde (OMS) tem expressado a sua posição a respeito da necessidade de valorizar a utilização de plantas medicinais no âmbito sanitário, levando em conta que 80% da população mundial utiliza essas plantas ou preparações destas no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Marque a alternativa que contempla as afirmativas **CORRETAS**.

- I, II;
- II, III;
- I, II, IV;
- II, III, IV;
- I, III, IV.

8. A prevalência do tabagismo em maiores de 18 anos diminuiu substancialmente no Brasil, e atualmente tem uma prevalência de 14,8%, sendo maior no sexo masculino (18,1%) do que no sexo feminino (12%). Entre os jovens com 14 anos, 6,3% fumaram nos últimos 30 dias, enquanto a média das Américas é de 4,9%. As intervenções sobre a população que não apresenta doenças, mas tem fatores de risco para adoecer, precisam ser dirigidas a dar suporte e apoio às mudanças de estilo de vida e das “escolhas” determinadas socialmente. Neste contexto, qual a sentença que **NÃO** devemos considerar quanto ao manejo da Pessoa Tabagista?
- O primeiro passo para a avaliação da pessoa tabagista é o reconhecimento, que pode ser realizado por meio do preenchimento da Ficha de Cadastro Individual ou pode ocorrer durante um atendimento em uma Unidade Básica de Saúde (UBS);
 - O principal instrumento para a avaliação quantitativa da pessoa tabagista é o Questionário de Tolerância de Fagerström;
 - A motivação do fumante é um fator que tem sido identificado como irrelevante no processo de cessação do uso do tabaco;
 - A escala de razões para fumar modificada é usada para avaliação qualitativa;
 - A Rede de Atenção ao Tabagista está vinculada a Atenção Especializada.
9. O tabagismo é um exemplo, que no nível individual, as equipes de Saúde devam ofertar assistência comportamental sempre que seja manifesto o desejo de cessação do tabagismo. Neste cenário, a OMS para se atingir a meta “Mundo Livre do Tabaco” nas próximas décadas, propõe as seguintes intervenções, **EXCETO**:
- Aumento de taxas e impostos que incidem sobre o custo para o consumidor;
 - Limites à publicidade e à promoção, à exposição de produtos e ao *marketing* e rotulagem obrigatória;
 - Liberação do tamanho mínimo de maços de cigarro;
 - Restrição das vendas a menores, máquinas de venda automática de cigarros com tecnologia para proteção da juventude;
 - Proibição de fumar em locais públicos, bares e locais de trabalho.
10. Os quatro grupos de doenças crônicas de maior impacto mundial (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) têm quatro fatores de risco em comum (tabagismo, inatividade física, alimentação não saudável e álcool), neste contexto podemos afirmar, **EXCETO**:
- No Brasil, esses fatores de risco são monitorados por meio de diferentes inquéritos de Saúde;
 - O Vigitel é exemplo de inquérito de saúde;
 - O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) visa apoiar as equipes de Saúde, responder melhor ao aumento das doenças crônicas e seus fatores de risco, às comorbidades e demais consequências do aumento da expectativa de vida da população;
 - O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas está Estruturado em cinco eixos a saber: Vigilância; informação; avaliação/monitoramento; Promoção da saúde; Cuidado integral;
 - O aumento da Prevalência das doenças crônicas no Brasil está correlacionado com o envelhecimento da população.
11. A Medicina Tradicional Chinesa se caracteriza por um sistema médico integral, originado há milhares de anos na China. Utiliza linguagem que retrata simbolicamente as leis da natureza e que valoriza a inter-relação harmônica entre as partes, visando à integralidade. Neste contexto, podemos afirmar que:
- Está fundamentada em duas teorias *Yin-Yang* e a *Teoria dos Cinco Elementos*;
 - O nosso organismo tem uma energia orgânica que, como qualquer energia, tem três polos: positivo, negativo e neutro;
 - Reconhece a diversidade de influências sobre os processos humanos e sua relação com o ambiente no processo de adoecimento do corpo físico;
 - Considerando os desequilíbrios de características *yin-yang*, cada doença está ligada a determinados canais de energia, conjunto de órgãos e sistemas orgânicos;
 - Desequilíbrios energéticos podem causar problemas orgânicos e desequilíbrios emocionais.

12. Quanto a Atenção Básica, os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) podemos afirmar:
- Considerando o seu nível de atuação, o NASF atua de forma independente à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços;
 - Atuam a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes vinculadas;
 - É uma equipe formada por diferentes profissões e/ou especialidades;
 - Ajuda a aumentar a capacidade de cuidado das equipes de Atenção Básica;
 - Fazem parte da Atenção Básica, mas não se constituem como um serviço com espaço físico independente.
13. Quanto ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), podemos afirmar, **EXCETO**:
- Configura-se como uma das estratégias para superar e auxiliar na conversão do modelo fragmentado e descontínuo para a atenção integral;
 - Apoia na articulação das linhas de cuidado e na implementação dos projetos terapêuticos;
 - O apoio matricial é exclusividade do NASF, não podendo ser desenvolvido em/por outras modalidades de serviços;
 - O NASF favorece maior articulação e qualificação da rede de serviços que compõe o sistema de saúde;
 - O NASF tem a responsabilidade de apoiar as Equipes de Saúde da Família, as Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
14. A complexidade da organização do sistema de saúde brasileiro demanda estratégias de formação e capacitação que deem conta das dificuldades de acesso, que, entre outros fatores, impõem-se também, pelas barreiras geográficas. Neste contexto, podemos afirmar quanto a Educação a Distância:
- A Educação a Distância é um componente importante do processo educacional a ser desenvolvido sob os princípios da educação permanente;
 - É um instrumento facilitador aos processos de formação e capacitação de recursos humanos para o SUS;
 - A Universidade Aberta do SUS (UNA-SUS) disponibiliza aos trabalhadores da saúde cursos, utilizando-se de interações a distância, com vistas à capacitação em áreas estratégicas para o SUS;
 - A UNA-SUS está disponível em todo território nacional, vinculado obrigatoriamente as Universidades Federais;
 - A Telesaúde esta obrigatoriamente vinculada as Secretarias de Saúde do Município ou Estado.
15. As afirmativas abaixo se referem às Escolas Técnicas do SUS (ETSUS), destas **NÃO** podemos afirmar que:
- São escolas setoriais da saúde que funcionam em concordância com as Diretrizes Curriculares Nacionais para a Educação Profissional Técnica de Nível Médio ;
 - Instituídas formalmente em âmbito das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e/ou em parceria com Secretarias Estaduais de Educação e Secretarias Estaduais de Ciência e Tecnologia para atender os trabalhadores do SUS;
 - Desenvolvem grande parte da carga horária de seus cursos em espaços da rede de atenção do SUS;
 - Adotam o modelo de organização com centralização administrativa e da execução dos cursos;
 - Os Cursos da ETSUS possibilitam ao mesmo tempo certificar o trabalhador e qualificar os cenários de prática.
16. O Projeto de Profissionalização dos Trabalhadores da Área da Enfermagem (PROFAE) permitiu criar as bases de sustentação da educação profissional em saúde, por meio de investimentos na criação de metodologias até então pouco desenvolvidas ou inexistentes no setor saúde. Neste contexto, podemos identificar outros benefícios do PROFAE, **EXCETO**:
- Permitiu criar as bases de sustentação da educação profissional em saúde;
 - Promoveu investimento em modernização e capacidade técnica gerencial das Escolas Técnicas/Centros Formadores de Pessoal de Nível Médio do SUS, hoje articuladas em Rede Nacional, apoiada pelo Ministério da Saúde;
 - O desenvolvimento do PROFAE possibilitou a qualificação de trabalhadores de enfermagem em ampla escala;
 - Produziu um impacto positivo na qualidade do atendimento oferecido à população somente nas instituições públicas;
 - O PROFAE promoveu, por meio de investimentos, a criação de metodologias até então pouco desenvolvidas ou inexistentes no setor saúde.

17. Em 2005, a Lei n. 11.129, de 30 de junho de 2005, instituiu a Residência em Área Profissional da Saúde, e estabeleceu, em seu parágrafo primeiro, que essa residência se constitui em um programa de cooperação intersetorial para favorecer a inserção qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente em áreas prioritárias do Sistema Único de Saúde. Das afirmativas abaixo, qual está **DISCORDANTE** com as características do Programa de Residência?
- a) A residência em área profissional da saúde será desenvolvida em regime de dedicação exclusiva;
 - b) A supervisão é docente-assistencial, de responsabilidade conjunta dos setores da educação e da saúde;
 - c) A Lei n. 11.129 instituiu a residência Multiprofissional em Saúde, além de estabelecer normativas para regulamentação de áreas específicas de atuação profissional da Residência Médica;
 - d) O Ministério da Educação criou a Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde (CNRMS), com a finalidade de coordenar o processo em todo o país;
 - e) Modalidade de ensino de pós-graduação *lato sensu*, voltada para a educação em serviço e destinada as categorias profissionais que integram a área de saúde.

ÉTICA E BIOÉTICA

18. De acordo com a Resolução CNS/MS nº444/12, as pesquisas devem atender aos fundamentos éticos e científicos em relação aos seres humanos. Neste sentido, em relação à eticidade em pesquisa, julgue as afirmações abaixo em **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.
- () O respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade e autonomia, reconhecendo sua vulnerabilidade, assegurando sua vontade de contribuir e permanecer, ou não, na pesquisa, por intermédio de manifestação expressa, livre e esclarecida.
 - () Fazer ponderação entre riscos e benefícios, tanto conhecidos como potenciais, individuais ou coletivos, entretanto se os riscos forem maiores que o benefício, mas trouxerem resultados positivos em favor da pesquisa esta deve ser sempre priorizada, considerando o progresso científico.
 - () A relevância social da pesquisa deve ser considerada como fundamental, independente de sua destinação sócio humanitária, considerando a importância científica para a sociedade.
 - () As pesquisas, em qualquer área do conhecimento envolvendo seres humanos, deverão ser realizadas independente de quando o conhecimento que se pretende obter não possa ser obtido por outro meio.
 - () Se houver necessidade de distribuição aleatória dos participantes da pesquisa em grupos experimentais e de controle, as vantagens de um procedimento sobre outro devem ser definidas de acordo com a metodologia proposta, observando a possibilidade de melhor resultado para a pesquisa.

Marque a sequência **CORRETA**:

- a) V, F, F, F, F;
 - b) F, F, V, V, V;
 - c) V, F, V, V, F;
 - d) V, F, V, F, F;
 - e) V, F, F, F, V.
19. A bioética é fundamentada em quatro princípios básicos que emergiram da prática da assistência à saúde, baseados na teoria do livro “Principles of Biomedical Ethics”, publicado pelos norte-americanos Tom L. Beauchamp e James F. Childress. Considerando o relato acima mencionado,
- Assinale a resposta **CORRETA** em relação a esses princípios:
- a) Não-Maleficência, Beneficência, Justiça, caridade;
 - b) Benignidade, Não-Maleficência, Justiça e Autonomia;
 - c) Respeito à Autonomia, Não-Maleficência, Beneficência, Justiça;
 - d) Autonomia, Não-Maleficência, liberdade, Beneficência;
 - e) Beneficência, Não-Maleficência, liberdade, benignidade.

20. De acordo com Hubert Lepargneur (1996), a bioética é a resposta da ética aos novos casos e situações originadas da ciência no campo da saúde. Pode ser ainda entendida como a expressão crítica em usar convenientemente os poderes da medicina para conseguir um atendimento eficaz dos problemas da vida, saúde e morte do ser humano. Neste sentido, conflitos éticos, no âmbito assistencial, especialmente em fase de terminalidade, destacam questões com base nos valores éticos e morais. Considerando a bioética e as formas de abordagem em relação à morte do paciente, julgue as afirmativas abaixo em **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.

- () A **distanásia** é o ato de prolongar o dia da morte de uma pessoa, prolongando, com isto, a dor e o sofrimento. Assim, a distanásia é considerada uma má prática médica, pois promove uma morte lenta, através de tratamentos considerados fúteis e sem benefícios para a pessoa em fase terminal de vida.
- () A **eutanásia** é o ato de abreviar a vida de uma pessoa. Esta é uma palavra de origem grega, que significa "boa morte", pois a sua intenção, quando praticada, é acabar com o sofrimento da pessoa que vive uma doença grave e incurável.
- () A **ortotanásia** promove uma morte natural, digna e que segue o curso da vida, sem que sejam feitos tratamentos considerados fúteis, invasivos e artificiais para manter a pessoa viva e prolongar a morte. A ortotanásia é praticada por meio dos cuidados paliativos, abordagem que procura manter a qualidade de vida do paciente, e da sua família, em casos de doenças graves e incuráveis, ajudando no controle de sintomas físicos, psicológicos, sociais e espirituais.
- () A **mistanásia** é o sério fenômeno da "maldade humana" onde o mau atendimento e a negligência podem levar à morte. Condições precárias, desprovidas dos cuidados de saúde causam a morte antes do tempo. A mistanásia é ausência de condições mínimas de se ter uma vida digna, levando a morte precoce e evitável em nível social.
- () A **bioética** tem a função de assegurar o bem estar das pessoas, garantindo e evitando possíveis danos que possam ocorrer aos seus interesses. O dever da bioética é proporcionar ao profissional e a aqueles que são atendidos por ele, o direito ao respeito e a vontade, respeitando as crenças e os valores de cada indivíduo.

Marque a sequência **CORRETA**:

- a) F, F, V, V, F;
- b) V, V, V, V, V;
- c) V, F, V, V, F;
- d) V, F, V, F, V;
- e) V, F, F, F, V.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Na divisão social e técnica do trabalho coletivo, o Assistente Social recebe como demandas a gestão e execução de políticas sociais no contexto de instituições públicas e privadas. Neste sentido é **CORRETO** afirmar que o profissional citado opera sob as seguintes perspectivas:

- a) Garantia dos direitos e cidadania, racionalização de recursos institucionais, ações político-organizativas;
- b) Gestão social, enquadramento institucional, político-organizativa, pedagógica;
- c) Execução de políticas e programas sociais, fortalecimento de projetos e lutas sociais, racionalização as demandas institucionais;
- d) Superação do assistencialismo, racionalização das demandas institucionais, ações político-organizativas;
- e) Administração social, prestação de serviços, ações socioeducativas e político-ideológicas.

22. Considerando as contradições presentes na política de saúde na atual conjuntura brasileira, é **CORRETO** afirmar que esta política apresenta como características:

- a) Vigência do Sistema Único de Saúde (SUS) como política de vanguarda mediante garantia de financiamento e implementação de programas e projetos que atendam, indistintamente, as demandas da população brasileira;
- b) Vigência de dois projetos em disputa, com ênfase governamental no fortalecimento do projeto da reforma sanitária e fragilização do projeto privatista;
- c) Vigência de uma política dual, com objetivos que defendem a saúde como um bem público;

- d) Vigência de dois projetos em disputa com fortalecimento do governo ao projeto privatista e com ampliação de medidas focais no projeto da reforma sanitária;
- e) Vigência de dois projetos antagônicos, com ênfase no fortalecimento do Sistema de Seguridade Social brasileiro.
23. A Constituição Federal (CF 1988) estabelece que a organização da seguridade social compete ao poder público com base em qual dos objetivos abaixo relacionados?
- a) Saúde pública e previdência social como direito de todos e dever do Estado;
- b) Seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços;
- c) Financiamento da Seguridade Social por toda sociedade, de forma direta e indireta;
- d) Garantia de recursos provenientes dos empregadores, incidente sobre a folha de salários, o faturamento e o lucro das empresas;
- e) Isenção de contribuição para a Seguridade Social por parte das entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.
24. As políticas sociais, na contemporaneidade, configuram um padrão privatista e mercantilista caracterizado por um conteúdo liberal-conservador. Neste sentido, é **CORRETO** afirmar que o atual padrão de políticas sociais condiciona intervenções:
- a) Direcionadas a ampliação da cobertura de serviços e programas sociais;
- b) Burocráticas, imediatistas e instrumentais na ótica de superação das estruturas de poder instituídas;
- c) Focalizadas e instrumentais direcionadas ao atendimento de demandas imediatas;
- d) Direcionadas a transformação das relações de poder;
- e) Seletivas, focalizadas, direcionadas a universalização de direitos.
25. O Serviço Social como profissão inscrita no processo de especialização do trabalho tem sua base de fundamentação na questão social como elemento constitutivo entre o serviço social e a realidade social, portanto é **CORRETO** afirmar que a questão social:
- a) É historicamente determinada, impregnada de luta de classes e relacionada às formas de produção e reprodução social do capital;
- b) É orientada pela teoria da integração social e seu enfrentamento se caracteriza pelas concessões do Estado e do capital;
- c) É constituída por um conjunto de riscos e problemas que ameaçam a coesão social;
- d) Expressa manifestações decorrentes do desenvolvimento econômico e da dificuldade de adequação de determinados segmentos sociais;
- e) É decorrente da luta de classes e se caracteriza pela busca da integração à ordem socialmente estabelecida.
26. Considere o enunciado abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:
- “A constituição da esfera pública integra o processo de democratização da vida social. Esse processo se desenvolve mediante o fortalecimento do estado e da sociedade civil, de forma a inscrever os interesses das majorias nas decisões políticas, tendo como horizonte a universalização dos direitos de cidadania.”
- Portanto, neste sentido:
- a) A esfera pública remete a um espaço de aparecimento e visibilidade dos conflitos e viabilidade dos consensos, significando que tudo que vem a público pode e deve ser visto e ouvido por todos;
- b) A esfera pública consolida a ideia do público como sinônimo de estatal ou governamental demarcando a distinção da esfera privada como expressão direta dos interesses do mercado;
- c) A esfera pública expressa a correlação de forças que se estabelece exclusivamente no interior do Estado;
- d) A esfera pública remete unicamente a relação entre o Estado e a sociedade;
- e) A esfera pública se refere aos confrontos entre a sociedade civil organizada e a esfera governamental.

27. Considere a formulação abaixo, e assinale a opção correta:

A crise de financiamento social agravada com os processos da globalização econômica implica em restrições na oferta de proteção social pública. Assim família e comunidade têm assumido centralidade nas políticas sociais sendo chamadas a contribuir na partilha das responsabilidades protetivas. Isto coloca para as políticas sociais com foco na família,

- a) A necessidade de construir novos padrões de atendimento e de solidariedade que integrem as redes sociais de proteção familiar e comunitária aos serviços institucionais das políticas públicas, sem desobrigar o Estado de seu dever público e social;
- b) A responsabilização da família e da comunidade no enfrentamento dos prejuízos decorrentes das situações de risco e vulnerabilidade social;
- c) A instrumentalização da família como principal agente de superação das situações atuais de desemprego, pobreza e envelhecimento populacional;
- d) O desenvolvimento de ações de caráter socioeducativo com as famílias comprovadamente inseridas em situação de pobreza absoluta visando à superação das situações de risco e vulnerabilidade social;
- e) A articulação a grupos de autoajuda para o enfrentamento solidário de problemas sociais.

28. A atuação profissional do/a Assistente Social no campo da saúde integra um processo coletivo do trabalho em saúde, orientado pela lógica do direito e da cidadania e, exige uma consciência que deve se traduzir em ações que concretizem direitos. Neste sentido, é **CORRETO** afirmar que a construção da integralidade e da participação do Serviço Social na saúde está atrelada a três processos fundamentais e articulados, que são:

- a) Processos político-organizativos, processos de atenção básica e especial e processos médico-sanitários;
- b) Processos pedagógicos, processos de planejamento e gestão e processos de atenção médica;
- c) Processos político-organizativos, processos educativos e processos médico-sanitários;
- d) Processos político-organizativos, processos de planejamento e gestão e processos sócio-assistenciais;
- e) Processos político-organizativos, processos de planejamento, gestão e assistência social e processos médico-sanitários.

29. Considerando que a ética profissional constitui uma dimensão da profissão do Serviço Social articulada às dimensões teórica, prática, técnica e política, identifique nas alternativas abaixo, aquela que assinala as esferas constitutivas da ética profissional:

- a) Teórica, prática e crítico-investigativa;
- b) Teórica, prática e investigativa;
- c) Teórica, prática e normativa;
- d) Teórica, prática, moral e crítico-investigativa;
- e) Teórica, técnico-científica e política.

30. A concepção de seguridade social representa um dos maiores avanços na Constituição Federal de 1988, sobretudo no que se refere à proteção social e atendimento às reivindicações históricas da classe trabalhadora. Sobre essa concepção é **CORRETO** afirmar que:

- a) Representa a universalização, a concepção de direitos sociais e o dever dos indivíduos na sua execução;
- b) Representa os interesses do mercado/capital que se materializam na agenda pública governamental;
- c) Representa a possibilidade de afirmação e extensão de direitos sociais na sociedade brasileira, em consonância com as transformações sociopolíticas que se processaram;
- d) Representa o estatuto de política pública e novas modalidades de gestão democrática e centralizada com ênfase na participação social de novos sujeitos sociais;
- e) Representa a universalização e extensão de direitos sociais com políticas sociais pontuais e focais.

31. Complete as lacunas com as formulações CORRETAS em relação ao enunciado

“O atual Código de Ética do Serviço Social postula como um dos princípios fundamentais da profissão _____. O exame da história dessa profissão no Brasil indica que nas suas origens o processo de trabalho dos profissionais dessa área teve como substrato uma ética, _____ e _____. Ao longo da sua consolidação a profissão sofreu, entre outras, influências teórico-metodológicas do _____ e do _____ sendo que seu o atual projeto pedagógico tem forte influência da perspectiva teórico-metodológica de inspiração _____.”

- a) A defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida /humanista, totalitária, abstrata / positivismo, neotomismo / marxista;
- b) A defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza produzida / humanista, materialista, objetiva/ positivismo, neotomismo/ marxista;
- c) A defesa do aprofundamento do positivismo, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida /humanista, marxista, abstrata / positivismo, neotomismo / cristã;
- d) A defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida /fundamentalista, positiva, abstrata / marxismo, neotomismo / cristã;
- e) A defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida / humanista, cristã, abstrata / positivismo, neotomismo / marxista.

32. Assinale a alternativa correspondente ao processo de implementação das políticas sociais:

- a) As políticas sociais são implementadas por unidades governamentais mediante articulação de demandas sociais e instrumentos avaliativos;
- b) As políticas sociais são assumidas por unidades administrativas que mobilizam e articulam recursos humanos, financeiros e materiais;
- c) A execução das políticas sociais por unidades públicas ou privadas, expressa a fase de constituição da agenda governamental;
- d) A execução das políticas sociais por unidades públicas ou privadas, expressa a fase de formulação e cumprimento de alternativas de programas e projetos sociais visando o alcance dos objetivos estabelecidos;
- e) As políticas sociais são executadas a partir de momento decisório por unidades administrativas que mobilizam demandas políticas e sociais, instrumentos legais e jurídicos e instrumentos avaliativos.

33. Considerando a formulação abaixo, assinale a alternativa CORRETA:

“O Serviço Social como profissão, no processo de divisão social e técnica do trabalho, se insere desde o seu surgimento, no âmbito dos equipamentos sócio assistenciais, desenvolvendo uma atuação de caráter socioeducativo junto aos segmentos subalternizados.”

- a) A atuação socioeducativa junto aos diferentes projetos sociais, em confronto, possibilita o reconhecimento do Assistente Social como profissional das classes dominantes;
- b) A atuação de caráter socioeducativo é redefinida e redimensionada mediante as modificações que alteram os contornos da questão social;
- c) Na trajetória da ação socioeducativa o/a Assistente Social redefine projetos de intervenção profissional articulando demandas institucionais, governamentais e populares;
- d) A dimensão socioeducativa sofre rupturas no contexto do projeto modernizador;
- e) A dimensão socioeducativa presente na gênese e desenvolvimento do Serviço Social determina a reformulação crítica da prática institucional.

34. Considere o enunciado abaixo e complete as lacunas com as formulações CORRETAS:

Os Seminários de _____ e _____ expressam a priorização do projeto _____ que caracterizou os primeiros momentos do _____ no Brasil no contexto da Ditadura Militar.

- a) Teresópolis/Sumaré/Tecnocrático-conservador/Movimento de Reconceituação;
- b) Araxá / Teresópolis / Crítico-revolucionário / Movimento de Ruptura;
- c) Araxá/Teresópolis/Tecnocrático-modernizador/Movimento de Reconceituação;
- d) Araxá/Sumaré/Intenção de ruptura com o conservadorismo / Ano da Virada;
- e) Araxá / Teresópolis / Político-pedagógico / Movimento de Modernização.

35. Considere o enunciado abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

A dimensão crítico-investigativa constitui um suporte do exercício profissional do/a Assistente Social, permite compreender e acompanhar as determinações sociais e históricas dos fenômenos e possibilita condições para construção de novos padrões de conduta profissional e institucional. Neste sentido, é **CORRETO** afirmar que:

- a) A investigação contribui para a construção de novas formas de relações sociais, amplia o exercício da crítica e possibilita a ultrapassagem do imediato;
- b) A investigação contribui para a reprodução das relações sociais, amplia o exercício da crítica e possibilita a ultrapassagem do imediato;
- c) A postura investigativa deve ter centralidade e prioridade para os Assistentes Sociais que atuam no âmbito da academia;
- d) A dimensão científica do exercício profissional é prerrogativa dos Assistentes Sociais que atuam no âmbito da formação profissional;
- e) A ação investigativa possibilita a confirmação da prática instituída e a criação de novas apreensões sobre o objeto profissional.

36. As políticas de proteção social se configuram como produto histórico das lutas da classe trabalhadora, são respostas às necessidades do trabalho pautadas em princípios e valores socializados pelos trabalhadores e reconhecidos pelo estado. É **CORRETO**, portanto, afirmar que:

- a) A proteção social é originária da sociabilidade burguesa no reconhecimento das necessidades do trabalho;
- b) As políticas de proteção social respondem exclusivamente às necessidades daqueles que se encontram impossibilitados de prover seu sustento pelo trabalho;
- c) As políticas de proteção social têm sua origem no reconhecimento dos riscos sociais do trabalho e se inscrevem na pauta dos direitos sociais;
- d) O processo de acumulação impulsiona a ampliação das coberturas sociais aos trabalhadores em situação de risco;
- e) Os sistemas de proteção social se restringem à manutenção da renda do trabalho em situações de suspensão temporária da atividade laborativa.

37. Assinale a alternativa que corresponde ao enunciado abaixo:

A partir dos anos 1990, está em curso um processo de contrarreformas de cunho neoliberal cuja incidência sobre a política pública de saúde avança no sentido da expansão do projeto privatista em detrimento da expansão do SUS como sistema universal. Neste sentido, o Estado vem implementando medidas que visam ampliar o seguro privado de saúde, restringir a saúde pública aos mais pobres e segmentar o SUS. Dentre essas medidas, destaque:

- a) Ampliação da rede de atenção à saúde coletiva; ampliação de unidades básicas de serviços curativos; contratação de profissionais de saúde; ações restritas a urgência e emergência;
- b) Restrição do financiamento público; estímulo ao modelo preventivo; estímulo aos serviços de atenção na atenção básica; proposição de ações com foco na comunidade;
- c) Restrição do financiamento público; dicotomia entre ações curativas e preventivas; estímulo à prevalência do modelo médico-hegemônico; proposição de ações mínimas e focalizadas;
- d) Contratação de agentes comunitários de saúde; restrição do financiamento à atenção especial; ampliação das unidades básicas de serviços preventivos; foco nas ações de caráter emergencial;
- e) Ampliação dos serviços de vigilância sanitária; instituição da gestão participativa nas unidades públicas de saúde; formação de recursos humanos em saúde; criação de unidades ambulatoriais.

38. Coloque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** nas alternativas que se seguem sobre o Sistema Único de Saúde (SUS).

- () Em cumprimento aos princípios e diretrizes do SUS, a atual trajetória da Política de Saúde no Brasil criou um sistema segmentado e dual.
- () A rede pública de serviços e o perfil dos usuários da saúde apresentam as características da dualidade do SUS.

- () A legislação do SUS responsabiliza, prioritariamente, o Estado pela prestação dos serviços públicos de saúde.
- () A consolidação do SUS para os pobres expressa valores coletivos, corporativos e de universalização do acesso.
- () O SUS pauta-se pela ideia de responsabilização dos indivíduos e da sociedade por sua própria saúde, portanto, as ações médico-hospitalares de caráter público devem ser direcionadas apenas aos que comprovadamente não conseguem atendimento através das redes de solidariedade social.

Assinale a sequência **CORRETA**:

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

39. Assinale a alternativa que apresenta uma das competências gerais requisitadas aos/as Assistentes Sociais para compreensão do contexto sócio histórico em que se insere a atuação profissional:
- a) Desempenhar suas atividades profissionais, com eficiência e responsabilidade, observando práticas de censura e policiamento de comportamentos;
 - b) Análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento local e regional;
 - c) Compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio histórico, no cenário nacional, justificando as possibilidades de intervenção postas pela realidade institucional;
 - d) Formular respostas profissionais para o enfrentamento da questão social, considerando as articulações entre o mercado e o Estado;
 - e) Apreensão crítica dos processos sociais de produção e reprodução das relações sociais numa perspectiva de totalidade.
40. Considerando os parâmetros para atuação do/da Assistente Social na saúde, assinale a alternativa que contém os quatro eixos de atuação na política pública de saúde:
- a) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional;
 - b) Planejamento e gestão; atendimento psicossocial aos usuários; plantão social; encaminhamento a unidades de assistência médica;
 - c) Atendimento socioeducativo; planejamento e execução; assessoria; administração médico-institucional;
 - d) Atendimento direto aos usuários; encaminhamento psicossocial; abordagens individuais; orientações político-pedagógicas;
 - e) Abordagens individuais e coletivas; atendimento psicossocial; planejamento e gestão; plantão social.
41. A construção de complexo médico-industrial, responsável por elevadas taxas de produção e acumulação de capital em empresas monopolistas internacionais na área de produção de medicamentos e equipamentos médicos é uma característica que se contrapõe aos princípios de qual dos projetos abaixo assinalados?
- a) Projeto de Reforma Sanitária;
 - b) Projeto Privatista da Saúde;
 - c) Projeto Médico-hegemônico;
 - d) Projeto de Saúde da Família;
 - e) Projeto Curativo.

42. Complete as lacunas com as formulações **CORRETAS** em relação ao enunciado abaixo.

“Um dos principais fundamentos do SUS, presente no projeto de Reforma Sanitária é a _____. Esse princípio tem provocado resistências dos formuladores e defensores do projeto privatista, cuja premissa se pauta em concepções _____ e _____ em contraposição às concepções _____ e _____ do projeto que se coloca como contra hegemônico.”

- a) Garantia do direito a saúde da família / conservadoras / liberais / coletivas / seletivas;
- b) Focalização do direito / individualistas / democráticas / liberais / conservadoras;
- c) Garantia dos direitos dos grupos menos favorecidos / conservadoras / comunitárias / universais / coletivas;
- d) Universalização dos direitos / individualistas / restritivas / coletivas / universais;
- e) Universalização dos direitos / individualistas / privatistas / universais / curativas / democráticas.

43. Complete as lacunas com as formulações **CORRETAS** em relação ao enunciado abaixo.

“O projeto ético-político do Serviço Social é vinculado a um projeto societário que propõe a construção de uma nova ordem social radicalmente democrática. Este projeto se fundamenta no reconhecimento da _____ como valor central, contempla o _____ tanto na sociedade como no exercício profissional e se posiciona a favor da _____ e da _____.”

- a) Democracia; direito; justiça; igualdade;
- b) Cidadania; compromisso político; justiça; equidade;
- c) Cidadania; direito social; liberdade; justiça;
- d) Liberdade; pluralismo; equidade; justiça social;
- e) Ética profissional; direito; cidadania; democracia.

44. Identifique e assinale a alternativa que corresponde a ações que **NÃO** constituem atribuições de Assistentes Sociais na política de saúde tendo por referência os parâmetros para atuação do/da Assistente Social na saúde:

- a) Organização, normatização e sistematização do cotidiano do trabalho profissional mediante a criação e implementação de protocolos e rotinas de ação;
- b) Elaboração de estudos socioeconômicos dos usuários e suas famílias; construção do perfil socioeconômico evidenciando as condições determinantes e condicionantes da saúde;
- c) Democratização das informações mediante orientações individuais e coletivas; garantia do direito do usuário ao acesso aos serviços de saúde;
- d) Conhecimento e mobilização da rede de serviços; fortalecimento dos vínculos familiares, na perspectiva de incentivar o usuário e sua família a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde;
- e) Organização de processo e preenchimento de formulários para viabilização de Tratamento Fora de Domicílio (TFD); solicitação e regulação de ambulância para remoção e alta hospitalar.

45. Considerando os desafios teórico-metodológicos postos para o Serviço Social na contemporaneidade, assinale **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)**:

- () Na atualidade, o/a Assistente Social enfrenta o desafio de decifrar as lógicas do capitalismo contemporâneo, particularmente em relação aos processos desestruturadores do sistema de proteção social e das políticas sociais.
- () O/A Assistente Social é desafiado /a a interpretar as lógicas do capital para uma intervenção consoante às exigências postas pelo mercado financeiro.
- () O/A Assistente Social é desafiado/a a decifrar e desvelar as lógicas que reiteram a desigualdade e desconstruem formas despolitizadas de abordagem da questão social.
- () É colocada para o/a profissional do Serviço Social a necessidade de interpretação da questão social fora dos espaços públicos e dos fóruns democráticos.
- () O/A Assistente Social defronta-se com o desafio de retomar os trabalhos de base, de cunho político pedagógico na perspectiva da mobilização e organização popular.

Assinale a sequência **CORRETA**:

- a) V-F-F-F-F;
- b) V-F-F-F-V;
- c) V-F-V-F-V;
- d) V-V-F-F-F;
- e) V-F-V-V-V.

46. Assinale a alternativa que expressa um dos principais desafios da política de humanização:
- a) Elaboração de rotinas e protocolos orientados pela relação saúde-doença;
 - b) A centralidade do atendimento na relação paciente-doença;
 - c) A construção de uma nova cultura de atendimento pautada na centralidade dos sujeitos na construção coletiva do SUS;
 - d) A construção de nova cultura de atendimento pautada na centralidade do modelo médico-hegemônico;
 - e) A construção de uma nova cultura de atendimento orientada para a superação do modelo que analisa os determinantes sociais do processo saúde-doença.
47. Em conformidade com os parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na saúde, sensibilizar os usuários acerca dos direitos sociais, princípios e diretrizes do SUS, rotinas institucionais, promoção da saúde e prevenção de doenças por meio de grupos socioeducativos; democratizar as informações da rede de atendimento e direitos sociais por meio de ações de mobilização, na comunidade, configuram atividades constitutivas de quais ações?
- a) Ações técnico-organizativas;
 - b) Ações técnico-científicas;
 - c) Ações investigativas;
 - d) Ações socioeducativas;
 - e) Ações socioinstitucionais.
48. Leia o enunciado a seguir:
- “Os Assistentes Sociais, nas suas diversas inserções e na efetivação das suas atribuições e competências, precisam ter como preocupação as diversas armadilhas que são colocadas pela organização social capitalista e pelas teorias não críticas e pós-modernas no que se refere à análise das expressões da questão social evidenciadas no cotidiano profissional.”
- Assinale a alternativa que apresenta uma das armadilhas que os/as Assistentes Sociais devem atentar:
- a) Análise dos determinantes sociais, econômicos e culturais nas condições de saúde dos sujeitos sociais;
 - b) Concepção da questão social, com base nas análises estruturais e da dinâmica conjuntural da vida e da luta dos sujeitos sociais;
 - c) A fragmentação da questão social, atribuindo aos indivíduos a responsabilidade por suas dificuldades e pela sua condição de pobreza, eximindo a sociedade de classes de sua responsabilidade na produção e reprodução das desigualdades sociais;
 - d) Análises que justificam as contrarreformas na saúde, a ênfase aos programas focais, a responsabilização dos profissionais de saúde pela falta de atendimento.
 - e) A politização da questão social e sua inserção nas arenas públicas de debates.
49. Assinale a alternativa que contém os referenciais orientadores do pensamento e da ação presentes no surgimento do Serviço Social no Brasil:
- a) Modelo franco-belga de ação social; doutrina cristã-luterana; referencial marxiano;
 - b) Modelo franco-belga de ação social; racionalismo-higienista; ação social da Igreja;
 - c) Pensamento de São Tomás de Aquino; racionalismo higienista; referencial dialético-crítico.
 - d) Doutrina Social da Igreja Católica; ideário franco-belga de ação social; e pensamento de São Tomás de Aquino;
 - e) Referencial tradicional-conservador; matriz positivista-funcionalista; racionalismo sanitário-higienista.
50. Considere o enunciado abaixo e complete a lacuna com a formulação correspondente:
- “No caso específico do Serviço Social brasileiro, um primeiro suporte teórico-metodológico necessário à qualificação técnica de sua intervenção vai ser buscado na matriz _____ e em sua apreensão instrumental e imediata do ser social, por se tratar de um referencial que trabalha com as relações aparentes dos fatos, buscando a regularidade, as abstrações e as relações invariáveis.”
- a) Positivista;
 - b) Estruturalista;
 - c) Marxista;
 - d) Neotomista;
 - e) Fenomenológica.