

## RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – SERVIÇO SOCIAL

### LÍNGUA PORTUGUESA

#### **Cigarro causa 90% dos cânceres de pulmão e até infartos e AVCs.**

Ele tem mais de 4,7 mil substâncias presentes em sua composição e está na origem de 90% dos casos de câncer de pulmão no mundo. O cigarro também se relaciona a várias doenças do sistema cardiovascular, como infarto e acidente vascular cerebral (AVC).

[...]

Segundo levantamento feito pela OMS, dentro das mais de 4 mil substâncias químicas em um cigarro, 250 delas são prejudiciais, e 50 são conhecidas por causar câncer. São 14 os tumores malignos associados ao uso de tabaco: câncer de pulmão, de boca, laringe, faringe, esôfago, estômago, pâncreas, fígado, intestino, rim, bexiga, colo de útero, ovário e alguns tipos de leucemia.

De acordo com uma pesquisa publicada pela revista científica internacional "The Lancet", o Brasil ocupa o oitavo lugar no ranking de número absoluto de fumantes. Segundo o Ministério da Saúde, o hábito tende a ser mais frequente entre adultos de 45 a 64 anos e entre pessoas com baixa escolaridade. O número de mortes relacionadas ao tabagismo no Brasil é de 156 mil ao ano, tendo como base 2015, quando foi realizado um estudo sobre o assunto no Instituto Fernandes Figueira, da Fiocruz.

O tabagismo está na origem de 90% de todos os casos de câncer de pulmão no mundo — e entre os 10% restantes, 1/3 deles são os chamados fumantes passivos —, sendo responsável por ampliar em cerca de 20 vezes o risco de surgimento da doença. Segundo o Instituto Nacional do Câncer (Inca), o Brasil registra 28.220 novos casos de tumores pulmonares ao ano.

Os malefícios não são notados apenas a longo prazo. Algumas alterações no organismo podem ser percebidas imediatamente após a interrupção do fumo cotidiano.

— As decorrências podem aparecer imediatamente, com o aumento da pressão arterial, alterações de glicemia, mudanças no olfato e no paladar, na textura da pele, queda de cabelos — descreve Sérgio Pontes, da Aliança Instituto de Oncologia.

Estudos recentes constataram que o cigarro pode prejudicar até mesmo o canal auditivo, provocando zumbidos, a longo prazo.

A médica Aliciane Mota, do Instituto Brasiliense de Otorrinolaringologia (IBORL), explica que os fumantes são mais propensos a apresentarem otites — inflamações do ouvido — de repetição, rinites alérgicas, sinusites, faringites, câncer de boca e de laringe.

— Aqueles que já sofriam com rinites e sinusites antes de fumar têm o quadro agravado com o tabagismo — ressalta ela.

(Jornal O Globo. Visitado em 29/08/2017 e adaptado)



Para responder às questões de 1 a 5, considere o texto acima.

### 1ª Questão

Segundo o texto, pode-se afirmar que

- A) Segundo o Ministério da Saúde, o número de mortes relacionadas ao tabagismo no Brasil é o maior do mundo.
- B) O tabagismo é responsável por todos os casos de câncer de pulmão no mundo.
- C) Estudos averiguaram que o cigarro pode prejudicar ainda o canal auditivo, provocando zumbidos, a longo prazo.
- D) Segundo a OMS, das mais de 4 mil substâncias químicas em um cigarro, todas são prejudiciais à saúde e todas são responsáveis pelo câncer.

### 2ª Questão

A tipologia textual predominante no texto é

- A) narrativa.
- B) descritiva.
- C) expositiva.
- D) metodológica.

### 3ª Questão

Na frase: “estudos recentes constataram **que** o cigarro pode prejudicar até mesmo o canal auditivo”, a palavra destacada é classificada como:

- A) pronome relativo.
- B) conjunção explicativa.
- C) preposição.
- D) conjunção integrante.

### 4ª Questão

Quanto à regra de acentuação gráfica, as palavras **substâncias**, **ovário**, **saúde** e **até** são classificadas, respectivamente, como:

- A) proparoxítona, proparoxítona, paroxítona e monossílabo tônico.
- B) paroxítona, proparoxítona, paroxítona e oxítona.
- C) proparoxítona, paroxítona, hiato e monossílabo tônico.
- D) paroxítona, paroxítona, hiato e oxítona.

### 5ª Questão

O tipo de discurso presente na passagem “a médica Aliciane Mota [...] explica que os fumantes são mais propensos a apresentarem otites...” é

- A) direto.
- B) indireto livre.
- C) indireto.
- D) direto livre.

## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

### 6ª Questão

Depois de um acidente de veículo, os envolvidos com ferimentos mais graves foram imediatamente encaminhados para um hospital que pertence à Administração Indireta do Estado.

Com base no Art. 4º da **LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990**, responda:

- A) O hospital, que pertence à Administração Indireta, faz parte do SUS.
- B) O referido hospital não faz parte do SUS, pois a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) apenas em caráter complementar.
- C) O referido hospital faz parte do SUS, pois a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.
- D) Apenas compõem o SUS hospitais privados ou pertencentes à Administração Indireta aprovados no processo de credenciamento, que deve ser renovado anualmente.

### 7ª Questão

Ainda com base na **LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990**, responda:

- A) Apenas a execução de ações de vigilância epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) Está incluída a execução de ações de vigilância sanitária no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) A execução de ações de vigilância epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), contudo existe restrição legal para atuação do SUS em relação às ações de vigilância sanitária, a qual é dever dos municípios.
- D) O SUS apenas possui competência em relação às ações de vigilância sanitária dentro dos hospitais Federais.

### 8ª Questão

A estimativa para o Brasil, biênio 2016-2017, aponta a ocorrência de cerca de 600 mil casos novos de câncer. Excetuando-se o câncer de pele não melanoma (aproximadamente 180 mil casos novos), ocorrerão cerca de 420 mil casos novos de câncer. O perfil epidemiológico observado assemelha-se ao da América Latina e do Caribe, onde os

- A) cânceres de próstata (61 mil) em homens e mama (58 mil) em mulheres serão os mais frequentes.
- B) cânceres de pulmão (61 mil) em homens e mama (58 mil) em mulheres serão os mais frequentes.
- C) cânceres de próstata (61 mil) em homens e pulmão (58 mil) em mulheres serão os mais frequentes.
- D) cânceres de estômago (61 mil) em homens e colo do útero (58 mil) em mulheres serão os mais frequentes.

### 9ª Questão

Segundo a **LEI Nº 8.142, DE 28 DE DEZEMBRO DE 1990**, marque a alternativa incorreta:

- A) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- D) **As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério de Saúde.**

### 10ª Questão

São diretrizes relacionadas à prevenção do câncer no âmbito da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer, excluindo:

- A) Fomento à eliminação ou redução da exposição aos agentes cancerígenos relacionados ao trabalho e ao ambiente, tais como benzeno, agrotóxicos, sílica, amianto, formaldeído e radiação.
- B) **Controle e proibição do tabagismo e do uso do álcool e conscientização sobre o consumo de alimentos não saudáveis.**
- C) Implementação de ações de detecção precoce do câncer, por meio de rastreamento ("screening") e diagnóstico precoce, a partir de recomendações governamentais, com base em ATS e AE.
- D) Garantia da confirmação diagnóstica oportuna dos casos suspeitos de câncer.

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

### 11ª Questão

A proposta de formação profissional vigente no país reconhece que a particularidade do Serviço Social no âmbito da divisão social e técnica do trabalho coletivo, encontra-se “organicamente vinculada às configurações estruturais e conjunturais da questão social” e as formas históricas de seu enfrentamento - que são permeadas pela ação dos trabalhadores, do capital e do estado. Nesse contexto as mais amplas expressões da questão social constituem-se como matéria prima do trabalho do assistente social e o tratamento analítico atribuído à questão social configura-se em:

- A) Ampliação dos direitos de liberdade com o livre mercado e conseqüentemente a distribuição de forma equânime da riqueza socialmente produzida por meio da chamada produção independente.
- B) Identificação com a “situação social do problema” ou com os “problemas sociais”, em que o complexo de suas causalidades sociais é deslocado para o indivíduo isolado, responsabilizado e culpabilizado pelas carências humanas.
- C) Ótica da solidariedade associada à divisão social do trabalho, cuja função é a integração social – e a ausência de normas sociais adequadas à promoção da integração em estado de anomia.
- D) **Expressão da contradição fundamental do modo capitalista de produção e se expressa também na resistência e na disputa política.**

## 12ª Questão

As competências e atribuições dos assistentes sociais, numa perspectiva totalizante, baseada na identificação das determinações sociais, econômicas e culturais das desigualdades sociais (conforme estabelecido nas Diretrizes Curriculares da ABEPSS, 1996) e com base na Lei de Regulamentação da Profissão, requisitam do profissional algumas competências gerais que são fundamentais à compreensão do contexto sócio-histórico em que se situa sua intervenção, a saber:

- I - Apreensão crítica dos processos sociais de produção e reprodução das relações sociais numa perspectiva de totalidade.
- II - Análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento do capitalismo no país e as particularidades regionais.
- III - Compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio-histórico, nos cenários internacional e nacional, desvelando as possibilidades de ação contidas na realidade.
- IV- Identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas profissionais para o enfrentamento da questão social, considerando as novas articulações entre o público e o privado.

Está **correto** o que se afirma em

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

### 13ª Questão

Os dilemas postos para o Serviço Social na cena contemporânea é o de que a luta pela afirmação dos direitos é hoje, também, uma luta contra o capital, parte de um processo de acumulação de forças para uma forma de desenvolvimento social, que possa vir a contemplar o desenvolvimento de cada um e de todos os indivíduos sociais. Esse contexto demanda profissionais capacitados numa perspectiva histórico-crítica, capazes de desvendar os fundamentos conservantistas e tecnocráticos do discurso da competência burocrática.

Assim, a competência crítica supõe:

- I - Um diálogo crítico com a herança intelectual incorporada pelo Serviço Social e nas autorrepresentações do profissional, cuja porta de entrada para a profissão passa pela história da sociedade e pela história do pensamento social na modernidade, construindo um diálogo fértil e rigoroso entre teoria e história.
- II - Um redimensionamento dos critérios da objetividade do conhecimento, para além daqueles promulgados pela racionalidade da burocracia e da organização, que privilegia sua conformidade com o movimento da história e da cultura. A teoria afirma-se como expressão, no campo do pensamento, da processualidade do ser social, apreendido nas suas mútuas relações e determinações, isto é, como concreto pensado.
- III - Um profissional que saiba fazer o *discurso da competência* institucionalmente permitido e autorizado pelas instâncias burocráticas dos organismos empregadores, ocultando o real onde o poder aparece como se emanasse de uma racionalidade própria do mundo da burocracia, acoplado a um discurso neutro da cientificidade. A competência é aí personificada no discurso do administrador burocrata, da autoridade fundada na hierarquia que dilui o poder sob a aparência de que não é exercido por ninguém.
- IV - Uma competência estratégica e técnica (ou técnico-política) que não reifica o saber fazer, subordinando-o à *direção do fazer*. Os rumos e estratégias de ação são estabelecidos a partir da elucidação das tendências presentes no movimento da própria realidade, decifrando suas manifestações particulares no campo sobre o qual incide a ação profissional reduzindo assim a distância entre o desejável e o possível.

Está **correto** o que se afirma em

- A) I e II.
- B) I, II e IV.**
- C) I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

#### 14ª Questão

O projeto ético-político do Serviço Social articula em si mesmo os seguintes elementos constitutivos: *“uma imagem ideal da profissão, os valores que a legitimam, sua função social e seus objetivos, conhecimentos teóricos, saberes interventivos, normas, práticas, etc.”* Num exercício de sistematização, pode-se identificar os elementos constitutivos do projeto ético-político do Serviço Social e os componentes que o materializam no processo sócio histórico da profissão. São eles:

- I - O primeiro se relaciona com a explicitação de princípios e valores ético-políticos.
- II - O segundo se refere à matriz teórico-metodológica em que se ancora pautada no neoliberalismo.
- III - O terceiro emana da crítica radical à ordem social vigente – a da sociedade do capital – que produz e reproduz a miséria ao mesmo tempo em que exhibe uma produção monumental de riquezas.
- IV - O quarto se manifesta nas lutas e posicionamentos políticos acumulados pela categoria através de suas formas coletivas de organização política em aliança com os setores mais progressistas da sociedade brasileira.

Está **correto** o que se afirma em

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

#### 15ª Questão

Todos os elementos constitutivos do projeto ético-político do Serviço Social têm em sua base os componentes que lhe dão materialidade. Ou seja, aqueles elementos se objetivam e se expressam na realidade – podemos dizer: ganham visibilidade social – por meio de determinados componentes construídos pelos (as) próprios (as) assistentes sociais. São eles:

- I - A produção de conhecimentos no interior do Serviço Social.
- II - A dimensão técnico-operativa que dá a direção do fazer profissional.
- III - A dimensão jurídica política da profissão, na qual se constitui o arcabouço legal e institucional da profissão.
- IV - As instâncias político-organizativas da profissão, que envolvem tanto os fóruns de deliberação quanto as entidades da profissão.

Está **correto** o que se afirma em

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



### 16ª Questão

O projeto ético-político do Serviço Social brasileiro está vinculado a um projeto de transformação da sociedade. Essa vinculação se dá pela própria exigência que a dimensão política da intervenção profissional põe. Analise as afirmações, a seguir:

- I - Tendo consciência ou não, interpretando ou não as demandas de classes (e suas necessidades sociais) que chegam até nós em nosso cotidiano profissional, dirigimos nossas ações favorecendo interesses sociais distintos e contraditórios, levando sempre em consideração os objetivos institucionais.
- II - Ao atuarmos no movimento contraditório das classes, acabamos por imprimir uma direção social às nossas ações profissionais que favorecem a um ou a outro projeto societário.
- III - Nas diversas e variadas ações que efetuamos, como plantões de atendimento, salas de espera, processos de supervisão e/ou planejamento de serviços sociais, das ações mais simples às intervenções mais complexas do cotidiano profissional, nelas mesmas, embutimos determinada direção social entrelaçada por uma valoração ética específica.
- IV - As demandas (de classes, mescladas por várias outras mediações presentes nas relações sociais) que se apresentam a nós manifestam-se, em sua empiria, às vezes, revestidas de um caráter mistificador, nem sempre revelando seus reais determinantes e as questões sociais que portam, daí que essas demandas devem ser processadas teoricamente.

Está **correto** o que se afirma em

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

**ANULADA**

## 17ª Questão

O reconhecimento da questão social como objeto de intervenção profissional (conforme estabelecido nas Diretrizes Curriculares da ABEPSS, 1996), demanda uma atuação profissional em uma perspectiva totalizante, baseada na identificação das determinações sociais, econômicas e culturais das desigualdades sociais.

A intervenção orientada por esta perspectiva teórico-política na área da saúde pressupõe:

- I - Leitura crítica da realidade e capacidade de identificação das condições materiais de vida, identificação das respostas existentes no âmbito do Estado e da sociedade civil.
- II - Reconhecimento e fortalecimento dos espaços e formas de luta e organização dos trabalhadores em defesa de seus direitos.
- III - Diálogo permanente com os gestores na tentativa de aproximação dos interesses da gestão e das demandas espontâneas que surgem cotidianamente nos serviços.
- IV - Formulação e construção coletiva, em conjunto com os trabalhadores, de estratégias políticas e técnicas para modificação da realidade e formulação de formas de pressão sobre o Estado, com vistas a garantir os recursos financeiros, materiais, técnicos e humanos necessários à garantia e à ampliação dos direitos.

Está **correto** o que se afirma em

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

## 18ª Questão

Os instrumentos utilizados pelo assistente social na intervenção profissional são concebidos como elementos dinâmicos, devendo ser criados em consonância com as finalidades da ação profissional, contribuindo com a passagem da finalidade ideal – âmbito da teoria – à finalidade real – âmbito da prática. Por meio deles, possibilita-se a materialização do projeto ético-político do serviço social, sendo necessárias algumas habilidades no seu manuseio, dentre elas:

- I - Informar e encaminhar os usuários para os movimentos sociais que tratam, coletivamente, das questões postas por eles.
- II - Realizar tarefa educativa com intervenção normativa no modo de vida da clientela, com relação aos hábitos de higiene e saúde.
- III - Aprofundar o exercício de reflexão da população, acrescentando conhecimentos ao que já foi produzido a partir dos próprios integrantes do processo.
- IV - Escutar a população priorizando o uso de questões relacionadas ao material por ela comunicado, criando condições para reflexões e possibilitando a delimitação real da demanda.

Está **correto** o que se afirma em

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

### 19ª Questão

O sistema de seguridade social brasileiro, consagrado na Constituição de 1988, se caracteriza como um sistema híbrido, visto que conjuga direitos derivados e dependentes do trabalho (previdência) com direitos de caráter universal (saúde) e direitos seletivos (assistência social). Para Boschetti (2009) há um permanente e gradual desmonte desse sistema e aponta que esse desmonte segue diferentes caminhos, dentre eles:

- I - Desconfiguração dos direitos previstos constitucionalmente.
- II - Posicionamento contrário às reformas neoliberais regressivas.
- III - Fragilização dos espaços de participação e controle democrático.
- IV - Apropriação indevida dos recursos do orçamento da seguridade social.

Está **correto** o que se afirma em

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

### 20ª Questão

Os modelos de seguridade social dos países capitalistas apresentam características dos modelos bismarckiano e beveridgiano. No Brasil, os princípios do modelo bismarckiano predominam na previdência social, e os do modelo beveridgiano orientam o atual sistema público de saúde e de assistência social, o que faz com que a seguridade social brasileira se situe entre o seguro e a assistência social, porque

- A) os direitos previdenciários e sociais são destinados a todos os cidadãos inseridos nas relações formais de trabalho.
- B) os direitos previdenciários são dependentes de prévia contribuição diferentemente dos direitos à saúde e a assistência social.
- C) os benefícios previdenciários e socioassistenciais seguem a lógica da universalização dos direitos sem prévia contribuição.
- D) os benefícios previdenciários são geridos pela esfera privada com a participação dos trabalhadores e os socioassistenciais pela esfera estatal.

## 21ª Questão

O Sistema Único de Saúde (SUS) instituído pela Constituição Federal de 1988 e pela Lei 8.080/90, tem como princípio a saúde como dever do Estado e direito do cidadão. Contudo, a contrarreforma do Estado, contrária ao SUS constitucional, tem impactado no funcionamento do sistema e no acesso a saúde com os novos modelos de gestão, a terceirização dos serviços e a ampliação do mercado. Algumas questões comprometeram a possibilidade de avanço do SUS como política social, cabendo destacar:

- I - O desrespeito ao princípio da equidade na alocação de recursos públicos.
- II - Afastamento do princípio da integralidade, ou seja, indissolubilidade entre prevenção e atenção curativa.
- III - Articulação intersetorial e garantia de ampla participação e controle social.
- IV - As redes de atenção regionalizadas e descentralizadas definidas de acordo com critérios de acesso, escala e escopo.

Está **correto** o que se afirma em

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

## 22ª Questão

O projeto político econômico consolidado no Brasil, nos anos 90, projeto neoliberal, confronta-se com o projeto profissional hegemônico no Serviço Social, tecido desde a década de 80 e com o projeto da reforma sanitária. Esses dois projetos políticos em disputa na área da saúde, o projeto privatista e o projeto da reforma sanitária apresentaram diferentes requisições para o Serviço Social. Nesse contexto, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas.

I - O projeto da reforma sanitária vem apresentando, como demandas que o assistente social trabalhe as seguintes questões: busca de democratização do acesso as unidades e aos serviços de saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição saúde com a realidade, interdisciplinaridade, ênfase nas abordagens grupais, acesso democrático às informações e estímulo à participação cidadã.

### PORQUE

II - O projeto privatista, assim como o da reforma sanitária, requisitou e vem requisitando, ao assistente social dentre outras demandas: seleção socioeconômica dos usuários, atuação psicossocial através de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo através da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira e a asserção II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa e a asserção II é uma proposição verdadeira.

### 23ª Questão

Na saúde cabe ao Serviço Social – numa ação necessariamente articulada com outros segmentos que defendem o aprofundamento do Sistema Único de Saúde (SUS) – formular estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde, tendo como norte que o projeto-ético político profissional tem de, necessariamente, estar articulado ao projeto da reforma sanitária. Considera-se que o Código de Ética da profissão apresenta ferramentas imprescindíveis para o trabalho dos assistentes sociais na saúde em todas as suas dimensões: na prestação de serviços diretos à população, no planejamento, na assessoria, na gestão e na mobilização e participação social. Pensar e realizar uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde consiste em:

- I - Estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- II - Conhecer as condições de vida e trabalho dos usuários, bem como os determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.
- III - Propor uma agenda de compromissos baseados nas deliberações institucionais buscando as mediações necessárias para a o pleno exercício da profissão.
- IV - Facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais, não submetendo à operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito, ou seja, contido no projeto de Reforma Sanitária.

Está **correto** o que se afirma em

- A) I, II e III.
- B) I, II e IV.**
- C) II, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

### 24ª Questão

O assistente social, no campo da saúde, tem sido demandado atuar nos diferentes componentes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS, o que requer a compreensão dos aspectos sociais, econômicos, culturais que interferem no processo saúde-doença e a incorporação desses conhecimentos articulado ao projeto ético-político profissional. As ações que predominam no atendimento direto aos usuários nos diferentes componentes dessa rede são caracterizadas como

- A) Curativas, normativas e de articulação interdisciplinar.
- B) Socioeducativas, de reabilitação psicossocial e de controle social.
- C) Socioassistenciais, de articulação interdisciplinar e socioeducativas.**
- D) Socioassistenciais, de mobilização social e de fortalecimento de vínculos.

### 25ª Questão

Segundo os parâmetros de atuação, os assistentes sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos:

- I - Atendimento direto aos usuários.
- II - Mobilização, participação e controle social.
- III - Investigação, planejamento e gestão.
- IV - Assessoria, qualificação e formação profissional.

Está **correto** o que se afirma em

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

### 26ª Questão

A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer (Portaria nº 874/2013) é constituída por um conjunto de princípios e diretrizes, dentre os quais os relacionados ao cuidado integral. Dentre as diretrizes referentes ao diagnóstico, ao tratamento e ao cuidado integral tem-se:

- A) **Atendimento multiprofissional a todos os usuários com câncer, com oferta de cuidado compatível a cada nível de atenção e evolução da doença.**
- B) O monitoramento e avaliação da acessibilidade aos serviços de saúde, do tempo de espera para início do tratamento e da satisfação do usuário.
- C) O fomento à formação e à especialização de recursos humanos para a qualificação das práticas profissionais desenvolvidas em todos os eixos fundamentais da Política.
- D) O fomento à ampliação de medidas restritivas ao marketing de alimentos e bebidas com alto teor de sal, calorias, gorduras e açúcar, especialmente os direcionados às crianças.



## 27ª Questão

O INCA e o Ministério da Saúde (MS), em outubro de 2017, abriram um espaço para que mulheres de todo o país retirassem dúvidas diretamente com especialistas do Instituto na área oncológica. O debate “A mulher e o câncer de mama: da prevenção ao tratamento” foi transmitido ao vivo, dia 18, pelas redes sociais do MS. Segundo a médica epidemiologista da Divisão de Pesquisa Populacional Liz Almeida, em 2017 foram estimados em média 57 mil novos casos de câncer. Um terço dessas ocorrências seriam evitáveis com a redução dos fatores de risco. “Dezenove mil casos de câncer de mama poderiam ser impedidos se a população controlasse seu peso ao longo da vida – especificamente entre os 18 e 30 anos de idade, evitasse bebidas alcólicas, se mantivessem fisicamente ativas e, se possível, tendo filhos, amamentassem”. A médica reforçou: “Mulheres cuidam dos filhos, da casa e dos maridos, porém são cuidadoras que esquecem de se cuidar”, disse a médica epidemiologista. Os dados epidemiológicos e as recomendações acima reforçam a importância de quais princípios e diretrizes da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)?

**ANULADA**

- I - Princípios e diretrizes relacionados à educação.
- II - Princípios e diretrizes relacionados à promoção da saúde.
- III - Princípios e diretrizes relacionados à prevenção do câncer.
- IV - Princípios e diretrizes relacionados à comunicação em saúde.

Está **correto** o que se afirma em

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

## 28ª Questão

Conselhos, conferências, fóruns de saúde e de outras políticas públicas foram implementados a partir dos anos de 1990 e são importantes mecanismos para a democratização do espaço público e para a mudança da cultura política. Sobre os mecanismos de controle social é correto o que se afirma em:

- A) Conselhos e conferências, de acordo com os preceitos legais, foram instituídos como mecanismos de participação social para legitimação do poder dominante.
- B) Conselhos e conferências podem ser espaços de participação e controle social dos segmentos populares na perspectiva de construção de uma nova hegemonia.**
- C) Conselhos e conferências são espaços permanentes, homogêneos e de participação social destinados à defesa dos direitos e ao controle social exercido pelo Estado.
- D) Conselhos e conferências podem ser espaços de participação social, pois assumem a função de novos modelos de gestão para o incremento das parcerias público-privadas.



### 29ª Questão

O trabalho do assistente social nos espaços de controle democrático pode contribuir para o exercício e fortalecimento do controle social de forma que atenda aos interesses das classes subalternas. As ações desenvolvidas para esse fim são voltadas ao estímulo à participação social, a capacitação de conselheiros, socialização de informações, entre outras. Analise as asserções e identifique os requisitos profissionais para atender as demandas desses espaços:

- I - Capacidade de realizar análises conjunturais.
- II - Compreensão de que esses espaços têm caráter consensual.
- III - Compreensão histórica da política social e de seus aspectos legais.
- IV - Consciência dos limites e possibilidades de participação social em espaços institucionais.

Está **correto** o que se afirma em

- A) I, II e III.
- B) I, III e IV.**
- C) II, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

### 30ª Questão

A interdisciplinaridade, ao significar reciprocidade e mutualidade, exige relações sociais horizontais, diferente do posto no modelo assistencial de saúde tradicional, hegemônico. Significa ouvir/processar o que o outro diz/pensa e conhece, e mais do que isso, implica trabalhar com o pensar do outro, introjetar novos/outros conhecimentos, para a partir daí, criar novas práticas, isto é, atuar de forma “nova” e criativa. Por isso indica uma atitude “diferente”, pois exige trabalhar com uma visão de mundo, de totalidade. Identifique os aspectos que se identificam com a concepção expressa acima.

- I - O modelo assistencial deve ser acoplado ao projeto de sociedade.
- II - A postura profissional deve ser solidária e coerente entre pensar e fazer.
- III - A atenção integral deve ser o objetivo da prática sanitária e a cidadania é o objeto.
- IV - O modelo de atenção deve privilegiar a especialização profissional e a hierarquização da atenção.

Está **correto** o que se afirma em

- A) I, II e III.**
- B) I, III e IV.
- C) II, III e IV.
- D) I, II, III e IV.