

**01. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Fleury e Ouverney (2009), Marshall (1967) formulou uma tipologia dos direitos de cidadania, decompondo essa noção em três elementos constitutivos:

- a) político, civil e social.
- b) político, social e habitacional.
- c) social, civil e demográfico.
- d) social, civil e participativo.

**02. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Fleury e Ouverney (2009), há três tipos ideais de sistemas de proteção social:

- a) modelo de assistência social, modelo sanitário, modelo de seguro social.
- b) modelo de previdência, modelo demográfico, modelo epidemiológico.
- c) modelo de assistência, modelo de seguridade social, modelo de seguro social.
- d) modelo de seguro social, modelo habitacional, modelo de previdência social.

**03. Marque a alternativa INCORRETA.**

Segundo Fleury e Ouverney (2009), a política de saúde é uma política social por:

- a) estar voltada para a reprodução de indivíduos e coletividades.
- b) estar voltada para melhorar a condição demográfica.
- c) assumir que a saúde é um direito inerente à cidadania.
- d) assegurar o acesso a um conjunto de benefícios dos sistemas de proteção social.

**04. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Fleury e Ouverney (2009), a política social envolve ações:

- a) permanentes ou temporárias relacionadas ao desenvolvimento, à reprodução e transformação dos sistemas de proteção social.
- b) permanentes ou temporárias relacionadas ao desemprego e à habitação.
- c) permanentes ou temporárias relacionadas ao meio ambiente e à economia.
- d) permanentes ou temporárias relacionadas à educação em saúde.

**05. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), o SUS, definido na Lei nº. 8.080 de 1990, abrange:

- a) atividades dirigidas às pessoas voltadas exclusivamente à promoção e prevenção da saúde.
- b) serviços federais prestados no âmbito ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico.
- c) ações de distintas complexidades e custos que variam desde a aplicação de vacinas e consultas médicas nas clínicas básicas até cirurgias cardiovasculares e transplantes.
- d) instituições privadas voltadas para o controle da qualidade, pesquisa, produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados e equipamentos de saúde.

**06. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), a participação complementar dos serviços privados deve ser realizada mediante:

- a) as normas do direito privado.
- b) contratos e convênios.
- c) acordos bilaterais entre estado e município.
- d) acordos bilaterais entre estado e a esfera federal.

**07. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), o financiamento oriundo das receitas arrecadadas pelo Estado permite que a totalidade de ações e serviços prestados pelo SUS seja oferecida mediante:

- a) comprovação de inserção no mercado de trabalho.
- b) oferta de serviços gratuitos.
- c) comprovação de contribuição financeira prévia.
- d) comprovação de contribuição previdenciária.

**08. Marque a alternativa INCORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), os princípios e diretrizes do SUS estabelecidos na LOS, em 1990, são:

- a) igualdade na assistência à saúde.
- b) universalidade.
- c) participação da comunidade.
- d) centralização político-administrativa.

**09. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), a direção do SUS é única no(s):

- a) nível nacional.
- b) níveis estaduais.
- c) níveis municipais.
- d) níveis municipais, estaduais e nacional.

**10. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), a diretriz de descentralização foi concebida como estratégia para:

- a) redução do número de instituições estatais.
- b) estabelecer exclusiva relação entre os municípios.
- c) democratização e incorporação de novos atores sociais.
- d) atrelar valores sociais e políticos às instituições.

**11. Marque a alternativa INCORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), o SUS é regido pelos mesmos princípios e diretrizes, mas a forma como o sistema de saúde se materializa no território varia significativamente, e vários fatores explicam a diversidade do SUS, sendo eles:

- a) a assistência à saúde pode ser realizada no nível ambulatorial e hospitalar.
- b) a assistência à saúde pode ser realizada nos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.
- c) a assistência à saúde pode ser realizada no espaço domiciliar.
- d) a assistência à saúde pode ser realizada, exclusivamente, na atenção primária.

**12. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Noronha (2009), um dos principais desafios do SUS é:

- a) superar as profundas desigualdades em saúde.
- b) eliminar as diferenças culturais regionais.
- c) respeitar as diferenças regionais da saúde.
- d) organizar a atenção hospitalar.

**13. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Braga Neto (2009), a chamada era de ouro da assistência médico- hospitalar, no Brasil, corresponde ao período:

- a) medieval.
- b) pós-guerra até meados dos anos de 1970.
- c) século XIX.
- d) última década do século XX.

**14. Marque a alternativa INCORRETA.**

Segundo Braga Neto (2009), o período que se segue à década de 1940 do século XX é considerado de difusão e radicalização de um determinado padrão de assistência à saúde, com base em:

- a) edificações modernas e arrojadas com grande número de leitos.
- b) diversificado corpo de especialistas.
- c) trabalho sustentado pela interdisciplinaridade.
- d) sofisticação tecnológica.

**15. Marque a alternativa CORRETA**

De acordo com Solla e Chioro (2009), a lógica de organização do SUS pressupõe:

- a) o acesso aos serviços hospitalares.
- b) o acesso a medicamentos e procedimentos de alta complexidade.
- c) a constituição de uma rede de serviços organizada de forma regionalizada e hierarquizada.
- d) a constituição de uma rede municipal organizada.

**16. Marque a alternativa CORRETA**

De acordo com Solla e Chioro (2009), a área da atenção especializada pode ser conceituada e delimitada pelo território em que é desenvolvido um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e técnicas assistenciais demarcadas pela incorporação de processos de trabalho que englobam:

- a) densidade tecnológica.
- b) tecnologias simplificadas.
- c) padrão de qualidade e segurança.
- d) planejamento com base nas necessidades de saúde.

**17. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Solla e Chioro (2009), o sistema de referência e contrarreferência significa:

- a) resolutividade dos problemas de saúde na atenção básica.
- b) resolutividade dos problemas de saúde na média complexidade.
- c) encaminhamento e retorno do usuário da atenção primária para o nível hospitalar.
- d) integração, a partir da atenção básica, ordenando a necessidade de fluxos e contrafluxos pelo sistema.

**18. Marque a alternativa CORRETA.**

Como salienta Furtado (2007), a multidisciplinaridade é caracterizada pelo (a):

- a) justaposição de várias disciplinas em torno de um mesmo tema ou problema, sem o estabelecimento de relações entre os profissionais representantes de cada área no plano técnico ou científico.
- b) envolvimento, em um mesmo campo do conhecimento, de práticas transversais a todas as profissões de saúde, conforme descrito na Norma Interministerial nº. 736, de 05 setembro de 2001, do Ministério da Saúde.
- c) envolvimento de várias áreas do conhecimento em um campo do saber comum, promovendo uma integração dos resultados obtidos na busca de soluções dos problemas de saúde individuais e coletivos.
- d) valorização da dimensão subjetiva, social e biológica na prática de todos os profissionais das equipes de saúde, fortalecendo o compromisso com o direito do cidadão e fomentando a transversalidade e a grupalidade.

**19. Marque a alternativa CORRETA.**

Furtado (2007) destaca como exemplo de interação pluridisciplinar:

- a) as reuniões dos Conselhos de Saúde.
- b) as participações em congressos e seminários de áreas afins.
- c) as reuniões tradicionais de discussão de casos.
- d) os encontros festivos promovidos pelo serviço.

**20. Marque a alternativa CORRETA.**

Referindo-se a Campos (1997), Furtado (2007) propõe uma discussão em torno dos conceitos de núcleo e campo de competência e responsabilidade. Segundo o autor:

- a) *núcleo* representa a área descoberta do conhecimento humano e *campo* representa a estrutura interna, imutável e soberana de cada disciplina.
- b) *núcleo* diz respeito aos elementos de singularidade que definem a identidade de cada profissional ou especialista e *campo* seria constituído por responsabilidades e saberes comuns ou convergentes a várias profissões ou especialidades.
- c) *núcleo* representa um espaço de limites imprecisos onde cada disciplina ou profissão buscaria, nas outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas e *campo* demarcaria a identidade de uma área de saber e de prática profissional.
- d) *núcleo* representa zonas de saber multiprofissionais em que as diferentes categorias operam na construção de redes cooperativas e solidárias e *campo* diz respeito ao encontro entre as singularidades, particularidades das diferentes profissões de saúde, na tentativa de romper com a dominação e o controle de determinadas profissões.

**21. Complete a afirmativa abaixo com a alternativa CORRETA.**

Citando Campos (1999), Furtado (2007) adverte que o arranjo organizacional das equipes de referência tem, \_\_\_\_\_, seus pilares centrais na busca de superação do modelo médico hegemônico e de fragmentação das ações em saúde.

- a) nas noções de vínculo terapêutico, interdisciplinaridade e gestão colegiada
- b) nos conselhos de saúde, na supervisão direta e nas equipes matriciais
- c) na participação popular, na acessibilidade e no planejamento
- d) no planejamento, no trabalho coletivo e na gestão colegiada

**22. Marque a alternativa CORRETA.**

Furtado (2007) afirma que a reorganização do trabalho interprofissional dentro das equipes dos serviços de saúde do SUS é condição necessária para a conquista da:

- a) intersetorialidade.
- b) equidade.
- c) integralidade.
- d) acessibilidade.

**23. Furtado (2007) identifica algumas situações que ilustram a multidisciplinaridade. Dentre elas, pode(m)-se destacar, EXCETO:**

- a) o funcionamento isolado das diferentes faculdades dentro de uma mesma universidade.
- b) o pequeno número de iniciativas conjuntas entre departamentos de uma mesma faculdade.
- c) os quase inexistentes canais de troca entre profissionais que trabalham em um ambulatório de especialidades.
- d) a fragmentação da rede de atenção à saúde e o conseqüente isolamento dos serviços.

**24. Marque a alternativa CORRETA.**

Citando Houaiss (2001), Gomes, Pinheiro e Guizardi (2005) ponderam que as equipes multiprofissionais devem trabalhar em uníssono, de forma harmônica. Segundo os autores, essa harmonia deve ser compreendida como:

- a) ausência de discordância entre os membros das equipes de saúde que traz uma atmosfera de equilíbrio para os serviços.
- b) ausência de conflitos entre os profissionais, revelando aos usuários do serviço a coesão interna da equipe de saúde.
- c) um arranjo de elementos diferentes reunidos por uma relação de pertinência, que tem como resultado a produção de uma sensação agradável e/ou de prazer.
- d) um encontro produzido pelos semelhantes saberes ali representados, na perspectiva de criar um ambiente propício para a realização das ações em saúde.

**25. Marque a alternativa CORRETA.**

Escorel e Moreira (2008) afirmam que a participação em programas e ações de saúde não começou com o SUS. Nas décadas de 1970 e 1980, outros tipos de conselhos procuravam viabilizar a participação da população. Dentre eles, os autores destacam:

- a) conselhos comunitários, conselhos populares e conselhos administrativos.
- b) conselhos de saúde, conselhos diretores e conselhos administrativos.
- c) conselhos de direito, conselhos profissionais e conselhos populares.
- d) conselhos gestores, conselhos de direito e conselhos comunitários.

**26. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Escorel e Moreira (2008), três instituições caracterizam a democracia sanitária no Brasil. São elas:

- a) conselhos municipais de saúde, secretarias municipais de saúde e Ministério da Saúde.
- b) conselho nacional de saúde, conselhos estaduais de saúde e conselhos municipais de saúde.
- c) conferências, conselhos e fundos de saúde.
- d) secretarias municipais de saúde, secretarias estaduais de saúde e Ministério da Saúde.

**27. Marque a alternativa CORRETA.**

Escorel e Moreira (2008) afirmam que a Lei nº. 8.142 estabeleceu que, tanto nos conselhos de saúde quanto nas conferências, a representação dos usuários será:

- a) majoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- b) paritária em relação ao segmento do governo.
- c) majoritária em relação ao segmento do governo.
- d) paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**28. Marque a alternativa CORRETA.**

Giovanella e Mendonça (2008) ressaltam que a atenção primária à saúde é considerada internacionalmente a base para um novo modelo assistencial de sistemas de saúde que tenham em seu centro:

- a) os profissionais de saúde.
- b) os espaços de participação e controle social.
- c) o usuário-cidadão.
- d) a promoção da saúde.

**29. Baseando-se nos estudos de Barbara Starfield (2002), Giovanella e Mendonça (2008) destacam como atributos da atenção primária, EXCETO:**

- a) a garantia de cuidado integral.
- b) a assunção de responsabilidade longitudinal pelo paciente com continuidade da relação clínico-paciente ao longo da vida.
- c) a prestação de serviços de primeiro contato.
- d) a garantia de acesso a medicamentos, sobretudo aos grupos de risco.

**30. Marque a alternativa CORRETA.**

Giovanella e Mendonça (2008) destacam que a Equipe de Saúde da Família (ESF) é multiprofissional e composta por:

- a) um médico generalista, um enfermeiro, um ou dois auxiliares de enfermagem e cinco a seis agentes comunitários de saúde.
- b) um médico generalista, um médico pediatra, um enfermeiro e cinco a seis agentes comunitários de saúde.
- c) um médico generalista, um enfermeiro, um assistente social, um ou dois auxiliares de enfermagem e cinco a seis agentes comunitários de saúde.
- d) um médico generalista, um enfermeiro, um cirurgião dentista, um ou dois auxiliares de enfermagem e cinco a seis agentes comunitários de saúde.

**31. Marque a alternativa CORRETA.**

Como asseguram Giovanella e Mendonça (2008), a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) reconhece a Saúde da Família como:

- a) base da pirâmide de organização dos serviços de saúde.
- b) nível básico de atenção à saúde.
- c) modelo substitutivo e de reorganização da atenção básica.
- d) um programa governamental de prevenção da saúde.

**32. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Giovanella e Mendonça (2008), a concepção de atenção primária expressa na Declaração de Alma-Ata é:

- a) seletiva.
- b) restritiva.
- c) complementar.
- d) abrangente.

**33. Marque a alternativa CORRETA.**

Giovanella e Mendonça (2008) afirmam que a primeira proposta governamental formal de organização de um primeiro nível de atenção data de 1920, na Grã-Bretanha. Essa proposta ficou conhecida como Relatório:

- a) Flexner.
- b) Dawson.
- c) Rockefeller.
- d) Bismarck.

**34. Marque a alternativa CORRETA.**

Segundo Giovanella e Mendonça (2008), a presença de múltiplos saberes e práticas, de diferentes processos de trabalho em uma mesma equipe, aponta para uma prática de integralidade quando:

- a) os profissionais se enclausuram em seus saberes predefinidos e em suas práticas individualizadas.
- b) existe uma harmonia, homogeneidade na relação entre os diferentes profissionais que compõem as equipes de saúde.
- c) é garantida a especificidade e a hierarquia entre os saberes profissionais.
- d) não se restringe a atuações individuais ou pontuais dos profissionais.

**35. Marque a alternativa CORRETA.**

Castro e Oliveira (2011) relatam que os assistentes sociais devem preservar os pressupostos do conceito ampliado de saúde e realizar uma ação assistencial que ultrapasse a sua dimensão imediata. As autoras apontam como estratégia de efetivação do conceito ampliado de saúde ações de:

- a) educação em saúde.
- b) promoção e prevenção à saúde.
- c) mobilização de comunidade.
- d) cuidado em saúde.

**36. Marque a alternativa CORRETA.**

Na gestão e organização da política de saúde, há elementos que aprisionam o trabalho dos assistentes sociais. Castro e Oliveira (2011) apresentam que, dentre esses, destaca-se:

- a) controle dos recursos humanos, exigência do cumprimento de produção e fiscalização da ação assistencial.
- b) centralidade no cumprimento dos programas determinados pelo Ministério da Saúde, excesso de burocracia e exigência do cumprimento de produção.
- c) jornada extensa de trabalho, controle do trabalho através do ponto biométrico e cumprimento de produção.
- d) centralidade no cumprimento dos programas determinados pelo Ministério da Saúde, cumprimento da produção e fiscalização da ação assistencial.

**37. Marque a alternativa CORRETA.**

Na atualidade, a questão social tem sido objeto de uma intervenção imediata por parte do Estado, pautada em uma assistência focalizada e repressiva. Devido a esse fato, Castro e Oliveira (2011) sinalizam que os assistentes sociais devem afirmar o seu trabalho a partir da perspectiva do (a):

- a) direito e educação em saúde.
- b) socialização de informações e integralidade em saúde.
- c) cuidado em saúde e direito.
- d) direito e socialização de informações.

**38. Em relação ao planejamento do trabalho, Castro e Oliveira (2011) apontam que esse possibilita, EXCETO:**

- a) o direcionamento das atividades e demandas.
- b) deixar as ações mais transparentes para os usuários e outros profissionais.
- c) a não visualização dos resultados gerados pelo trabalho.
- d) buscar recursos e parcerias.

**39. O projeto de Reforma Sanitária, conforme os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde, demanda aos assistentes sociais a realização de ações voltadas para, EXCETO:**

- a) democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde.
- b) seleção socioeconômica dos usuários.
- c) trabalho interdisciplinar.
- d) estímulo à participação popular.

**40. Marque a alternativa CORRETA.**

A relação entre o projeto ético-político do Serviço Social e de Reforma Sanitária pode ser verificada, de acordo com os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde, nos seguintes grandes eixos:

- a) aportes e referências teóricas, formação profissional e princípios.
- b) formação profissional, exercício profissional, aportes e referências teóricas.
- c) princípios e diretrizes, atribuições profissionais e formação profissional.
- d) referências teóricas, competências profissionais e formação profissional.

**41. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde, as principais demandas postas aos profissionais de Serviço Social estão voltadas para ações:

- a) socioeducativas.
- b) socioassistenciais.
- c) sociopolíticas.
- d) interdisciplinares.

42. A equipe de saúde e os empregadores, frente às condições de trabalho e/ou à falta de conhecimento das competências dos assistentes sociais, têm historicamente requisitado diversas ações que não são atribuições do Serviço Social. Conforme os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde, dentre essas ações, pode-se elencar, **EXCETO**:

- a) quebra de sigilo profissional.
- b) pesagem e medição de crianças e gestantes.
- c) comunicação de óbitos.
- d) marcação de consultas e exames.

43. Marque a alternativa **CORRETA**.

De acordo com os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde, a formação profissional na área da saúde deve ser direcionada pelos seguintes eixos:

- a) trabalho educativo e princípios do SUS.
- b) trabalho interdisciplinar e princípios do SUS.
- c) princípios do SUS e planejamento da ação assistencial.
- d) trabalho interdisciplinar e trabalho educativo.

44. Marque a alternativa **CORRETA**.

De acordo com o Código de Ética do(a) assistente social, constitui-se como direito do profissional:

- a) repassar ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- b) denunciar falhas nos regulamentos, nas normas e nos programas da instituição em que trabalha.
- c) aprimoramento profissional de forma contínua.
- d) viabilizar a participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

45. O Código de Ética profissional do assistente social apresenta que é dever profissional, **EXCETO**:

- a) utilizar o número de registro no Conselho Regional no exercício da profissão.
- b) participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública.
- c) ao realizar crítica pública a colega e outros/as profissionais, fazê-lo sempre de maneira objetiva, construtiva e comprovável, assumindo inteira responsabilidade.
- d) manter o sigilo profissional.

46. De acordo com o Código de Ética dos assistentes sociais, é vedado ao profissional, **EXCETO**:

- a) assumir responsabilidade por atividade para as quais não esteja capacitado(a) pessoal e tecnicamente.
- b) aproveitar-se de situações decorrentes da relação assistente social-usuário para obter vantagens pessoais ou para terceiros.
- c) pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população.
- d) revelar sigilo profissional. A quebra deste só é admissível em situações cuja gravidade possa trazer prejuízo aos usuários, a terceiros e à coletividade.

47. Marque a alternativa **CORRETA**

Conforme o Código de Ética Profissional, na relação com os usuários, é dever do assistente social:

- a) esclarecer aos usuários, ao iniciar o trabalho, sobre os objetivos e a amplitude de sua atuação profissional.
- b) ter livre acesso à população usuária.
- c) ter liberdade na realização de seus estudos e pesquisas, resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos em seus trabalhos.
- d) apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e organização populares.

**48. Marque a alternativa CORRETA**

Para Miotto e Nogueira (2006), o aporte teórico que deve subsidiar a ação profissional na área da saúde baseia-se na:

- a) educação em saúde.
- b) promoção da saúde.
- c) integralidade em saúde.
- d) prevenção em saúde.

**49.** Miotto e Nogueira (2006) salientam que o tratamento da prática profissional, em qualquer campo, está permeado por problemas de naturezas diversas que tornam o seu debate um verdadeiro desafio para aqueles que se propõem a realizá-lo. No Serviço Social, o desafio é tratar a prática profissional a partir de sua categoria básica que é a ação profissional. Desta forma, as autoras apontam que as ações profissionais desenvolvidas pelo assistente social se estruturam sustentadas no(a), **EXCETO**:

- a) conhecimento da realidade.
- b) conhecimento dos sujeitos.
- c) definição dos objetivos e escolha das abordagens e instrumentos adequados.
- d) estudo social.

**50. Marque a alternativa CORRETA.**

De acordo com Miotto e Nogueira (2006), a estruturação das ações profissionais deve ser operada, através do(a):

- a) planejamento, documentação e senso investigativo.
- b) criatividade, documentação e planejamento.
- c) postura crítica, documentação e senso investigativo.
- d) senso investigativo, criatividade e postura crítica.