

01. Sobre o que diz a Constituição Federal de 1988, na Seção II, que trata especificamente da saúde, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É vedada aos gestores locais do SUS a admissão de agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público ou por contratação direta.
- b) A descentralização, com direção única em cada esfera de governo, a participação da comunidade e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, constituem as diretrizes do SUS.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- d) A saúde como direito de todos e dever do Estado é garantida por meio do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

02. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

Conforme consta no Art. 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao SUS, além de outras atribuições:

- a) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- d) participar da formulação da política e da execução do controle social e epidemiológico.

03. Em relação aos principais princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção **INCORRETA**.

- a) integralidade de assistência nos processos curativos
- b) igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- c) universalidade de acesso em todos os níveis de assistência
- d) participação da comunidade por meio das entidades representativas

04. A Lei nº. 8.080 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços. Em função do que rege essa lei, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, e o Estado tem a responsabilidade de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído por ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas das três instâncias de governo, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- c) Faz parte do campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência previdenciária e terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- d) As ações e os serviços de saúde executados pelo SUS, de forma direta ou pela participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade.

05. De acordo com a Lei nº. 8142, sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, publicada no **Diário Oficial da União**, em 31 de dezembro de 1990, e que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, marque a resposta **CORRETA**.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á, por determinação do poder executivo, 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.
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O Conselho de Saúde, de caráter temporário e deliberativo, constitui órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando 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.
- d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.

06. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

Conforme a Portaria nº. 399/2006-GM, são prioridades do Pacto pela vida:

- a) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por doenças diarreicas e pneumonia.
- b) fortalecer a capacidade do sistema de saúde para o combate às doenças emergentes e endemias.
- c) consolidar e qualificar as ações de atenção secundária e terciária para atendimento das necessidades populacionais.
- d) buscar a atenção integral ao idoso por meio da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

07. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 2011, regulamenta a Lei nº. 8.080/1990, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Para efeito desse Decreto, considera-se:

- a) Região de Saúde: espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde: acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- c) Portas de Entrada: serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- d) Comissões Intergestores: instâncias de pactuação consensual entre os órgãos do Controle social.

08. Leia a seguinte afirmativa e , em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, dispõe sobre as diretrizes nacionais para a elaboração da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). São princípios da RENASES:

- a) Universalidade
- b) Segurança
- c) Qualidade
- d) Informação

09. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O processo de planejamento da saúde, definido no Decreto nº. 7.508/2011, deve ser:

- a) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- b) obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) desconsiderar os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada na composição dos Mapas da Saúde regional, estadual e nacional, considerando o caráter de complementaridade destes serviços previsto na Constituição Federal de 1988.
- d) seguir as diretrizes definidas pelo Conselho Nacional de Saúde para elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

10. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, previsto no Decreto nº. 7.508/2011, conterá as seguintes disposições essenciais:

- a) identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- b) indicadores e metas de saúde.
- c) estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- d) critérios de avaliação dos resultados voltados para a atenção primária à saúde.

11. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Rita Barata (2008), ao discutir sobre as condições de saúde brasileira, afirma que:

- a) a incidência da dengue cresceu de 34,5 casos por cem mil habitantes em 1986, quando a doença foi reintroduzida no país, para 100 casos por cem mil habitantes em 2002.
- b) desde o advento do tratamento antimicrobiano para a tuberculose, em meados do século XX, observou-se ampla redução na mortalidade pela tuberculose.
- c) entre as doenças infecciosas, é importante destacar a epidemia da AIDS presente no país desde a década de 1950.
- d) ainda em relação à AIDS, a região brasileira onde observamos as menores taxas de incidência da doença é a região Sul do país.

12. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

A concepção de atenção primária à saúde expressa na declaração de Alma-Ata é abrangente e envolve ações voltadas para:

- a) garantia do acesso a todas as pessoas e famílias da comunidade, mediante sua participação, a um custo que a comunidade e o país possam suportar.
- b) desenvolvimento de ações exclusivamente pelo setor de saúde.
- c) atenção aos principais problemas de saúde da comunidade, garantindo, assim, ações prioritárias para a cura de agravos e reabilitação, conforme a necessidade da população.
- d) estratégias que priorizam o atendimento da comunidade e que, portanto, não são fundamentadas no desenvolvimento econômico.

13. Leia a seguinte afirmação e marque a alternativa **INCORRETA**.

Vários autores vêm considerando que a formação de profissionais é essencial para o desenvolvimento e a manutenção de um sistema público de saúde. São características necessárias a um novo modelo de formação em saúde no Brasil:

- a) foco no trabalho em equipe multiprofissional, respeitando-se as especificidades de cada profissão e incentivando a interação entre elas.
- b) reorientação das pesquisas acadêmicas de forma a responder às necessidades locais, regionais e/ou nacionais.
- c) ênfase na articulação com os sistemas estaduais e federal de saúde para garantir acesso prioritário aos agravos considerados de alto risco.
- d) maior ênfase na atenção primária/básica, em promoção da saúde e na determinação multifatorial do processo saúde-doença.

14. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com d'Ávila Viana e Baptista (2008), são modelos e métodos utilizados na análise de políticas públicas:

- a) Estudo de Coorte
- b) Método Comparativo
- c) Métodos Quantitativos
- d) Método Econômico

15. Carvalho e Buss (2008), no texto “Determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção”, afirmam que, desde os primórdios, sempre houve um grande esforço humano não só para compreender o processo saúde-doença, como também para intervir sobre as várias classes de fatores determinantes. Ressaltam, ainda, em como, ao longo da história, sempre haver avanços e retrocessos, idas e vindas de crenças e modelos dominantes.

Com base no texto acima citado, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O desenvolvimento da saúde pública é historicamente associado ao desenvolvimento econômico e social, em que a pobreza e as más condições de vida estão intimamente relacionadas ao processo saúde-doença.
- b) O modelo denominado “história natural da doença” preconiza dois períodos sequenciais: o primeiro, chamado de período patogênico, em que ocorre a manifestação e o desenvolvimento da doença, e o segundo, denominado pós-patogênico, quando ocorre a recuperação e a reabilitação do indivíduo.
- c) Em meados do século passado, as principais doenças presentes entre os trabalhadores brasileiros eram as intoxicações e as dermatoses profissionais, o que já não acontece atualmente, em função das mudanças decorrentes dos processos de trabalho e da organização econômica.
- d) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis, a criação de ambientes favoráveis e a reorientação do sistema de saúde são alguns dos campos de ação para a promoção da saúde, segundo a Carta de Ottawa.

16. Travassos e Monteiro de Castro (2008), quando falam sobre os determinantes e as desigualdades sociais no acesso e na utilização de serviços de saúde, afirmam que as desigualdades sociais criam posições sociais e oportunidades diferenciadas, o que reflete nas condições de saúde, no acesso e na utilização dos serviços de saúde, caracterizando situações de injustiça social que representam iniquidades. Assim, é **CORRETO** afirmar que:

- a) as condições de saúde de uma população não sofrem influência das desigualdades sociais no que diz respeito à disponibilidade de serviços e de equipamentos diagnósticos.
- b) algumas barreiras podem existir para dificultar o acesso aos serviços de saúde, como, por exemplo, barreiras geográficas, financeiras, organizacionais e ambientais.
- c) a oferta de serviços de saúde é determinada pela necessidade dada pela série histórica de saúde da população, não sofrendo influência da utilização atual.
- d) o Programa Nacional de DST e AIDS brasileiro, ao promover o acesso universal à terapia, foi capaz de reduzir as desigualdades sociais quanto ao risco de morrer para os pacientes HIV positivos.

17. Escorel e Teixeira (2008), ao falarem sobre a história das políticas de saúde brasileiras, nos séculos XIX e XX, lembram que o conhecimento do processo histórico é de grande valia para a compreensão das bases do atual Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse período, marque a opção **INCORRETA**.

- a) A Lei Eloy Chaves, instituída em 1923, deu início à previdência no Brasil, ao criar as Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs) para todos os trabalhadores da iniciativa privada.
- b) A transformação das CAPs em Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs) ocorreu durante o governo de Getúlio Vargas.
- c) É da época getulista a separação entre saúde pública e assistência médica previdenciária, sendo que à primeira cabia controlar e erradicar doenças infectocontagiosas, endemias e epidemias.
- d) A atual crise financeira da previdência teve origem na metade do século passado (1946-1963), quando começou a ocorrer a elevação das despesas, com a ampliação generosa dos benefícios e gastos, em detrimento da arrecadação.

18. Os autores Noronha, Lima e Machado (2008), quando discorrem sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), afirmam que, **EXCETO**:

- a) A VIII Conferência Nacional de Saúde pode ser considerada como um marco da participação popular no processo da reforma do sistema de saúde brasileiro, por ter reunido mais de 4.000 pessoas e pela ampla participação da sociedade civil.
- b) O financiamento oriundo das receitas arrecadadas pelo Estado é o responsável pela gratuidade da totalidade das ações e dos serviços prestados no âmbito do SUS.
- c) A descentralização com comando único se caracteriza por dar ao Governo Federal a responsabilidade e autonomia para decidir e implementar ações e serviços de saúde.
- d) Os serviços prestados pelo SUS são definidos por níveis de atenção (hierarquização) e distribuídos geograficamente (regionalização).

19. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a opção **CORRETA**.

Ugá e Porto (2008), ao falarem sobre financiamento e alocação de recursos em saúde no Brasil, afirmam que:

- a) a instituição do Imposto Provisório sobre Movimentação Financeira (CPMF), que vigorou no país até 2007, teve como único propósito o financiamento das ações de saúde.
- b) o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) tem sido, ao longo dos anos, abalado por fatores extrasetoriais vinculados, fundamentalmente, às políticas de ajuste macroeconômicos.
- c) os modelos de financiamento do setor saúde não possuem nenhuma correspondência com o modelo de sistema de saúde adotado.
- d) os recursos em saúde no Brasil são distribuídos entre as três esferas de governo (federal, estadual e municipal), de forma proporcional e igualitária.

20. A autora Rita Barata, em seu trabalho sobre desigualdades sociais e saúde nos chama a atenção para o fato de que o estudo das desigualdades sociais e suas relações com as condições de saúde da população não é um tema novo e tem sido tema recorrente ao longo dos séculos, desde o século XIX, com as primeiras investigações epidemiológicas, até os dias de hoje. Sobre esse assunto, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) As condições de vida vão além das condições materiais de sobrevivência e do estilo de vida, incluindo não só os aspectos relativos ao poder aquisitivo individual, mas também as políticas públicas que buscam garantir o atendimento das necessidades básicas.
- b) Os indivíduos são independentes dos seus grupos sociais na escolha de seus hábitos de vida, não sendo influenciados por escolhas comportamentais individuais para as práticas de promoção de saúde, revelando a inexistência da força dos hábitos coletivos.
- c) A equidade parte do princípio de que a simples partilha igualitária de recursos pode não atender as diferentes necessidades dos indivíduos.
- d) A institucionalização da linha de pobreza tornou possível monitorar tendências sociais e de saúde entre pobres e não pobres, tanto na comparação entre países quanto dentro do próprio país.

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

- 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.

22. Marque a alternativa **CORRETA**.

De acordo com Noronha (2009), o SUS, definido na Lei 8080 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.

23. 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.

24. 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.

25. 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, **EXCETO**:

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

26. 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.

27. Segundo Braga Neto (2009), o período que se segue à década de 40, do século XX, é considerado de difusão e radicalização de um determinado padrão de assistência à saúde com base em, **EXCETO**:

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

28. 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.

29. 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* 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 onde 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 controle de determinadas profissões.

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. 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.

34. Marque a alternativa CORRETA.

Segundo Giovanella e Mendonça (2008), a presença de múltiplos saberes e práticas, de diferentes processos de trabalho numa 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 estes, 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 numa 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 este 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 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 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, normas e 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 atividades 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) pronunciar-se 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, 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 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 Mioto 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. Dessa 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.