



1. Dentre as condições essenciais para o alcance da resolubilidade, qualidade e humanização das ações e serviços de saúde prestados a população, destaca-se as seguintes funções:
  - a) coordenação, articulação, planejamento, controle, avaliação e auditoria
  - b) descentralização, acompanhamento, financiamento e prestação de serviços
  - c) fortalecimento da gestão, participação, regulação e tomada de decisão
  - d) municipalização, planejamento, financiamento, articulação e coordenação
  - e) participação social, avaliação, descentralização, controle e coordenação
2. O fortalecimento da gestão municipalizada do Sistema Único de Saúde é:
  - a) condição fundamental para o financiamento das ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
  - b) responsabilidade dos governos federal, estadual e municipal para o desenvolvimento das ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - c) garantia de funcionamento das ações e serviços de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
  - d) conquista da população para garantia do acesso universal, equânime e integral as ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - e) estratégia para assegurar o acesso integral da população à promoção, proteção e recuperação da saúde.
3. A participação da comunidade prevista no artigo 198 da Constituição Federal representa um princípio:
  - a) doutrinário
  - b) democrático
  - c) organizativo
  - d) regulatório
  - e) prioritário
4. As ações e serviços de saúde são de relevância pública e sua execução poderá ser feita pela rede de serviços:
  - a) municipais e estaduais
  - b) privados e filantrópicos
  - c) autônomos e assistenciais
  - d) assistenciais e sem fins lucrativos
  - e) estaduais e federal
5. Os propósitos da equipe do Núcleo de Apoio as Equipes de Saúde da Família – NASF, são:
  - a) consultas compartilhadas, relação terapêutica singular, discussão de casos e transversalidade
  - b) contato com o paciente, situações realísticas, articulação entre os membros da equipe e comunicação
  - c) intervenções terapêuticas, levantamento das necessidades, longitudinalidade e governabilidade
  - d) longitudinalidade, comunicação, coleta de dados, pactuação e contato com a realidade
  - e) trabalho em equipe, troca de experiências, atenção individual e familiar e planejamento das atividades de grupo
6. Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, é atribuição dos:
  - a) agentes comunitários de saúde
  - b) profissionais da equipe de saúde da família
  - c) auxiliares, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde
  - d) agentes comunitários e enfermeiros
  - e) agentes de endemias
7. A base jurídico legal do Sistema Único de Saúde incorporou, sobretudo:
  - a) a oferta estratificada de serviços de saúde
  - b) novos modos de operar as ações e serviços de saúde
  - c) a prestação de serviços e ações voltadas as principais doenças
  - d) os sistemas de saúde, assistência e previdência
  - e) conceito ampliado de saúde
8. O desenvolvimento da cultura de planejamento, negociação e contratualização, para a gestão dos recursos em vistas aos resultados pactuados e alcançados, é uma diretriz da política de:
  - a) atenção básica
  - b) humanização
  - c) regulação
  - d) atenção especializada
  - e) melhoria da qualidade

- 9.** O cadastro das informações referentes aos Agentes de Combate as Endemias e Agentes Comunitários de Saúde é responsabilidade dos gestores:
- federal, estadual e municipal
  - estaduais e municipais
  - municipais
  - estaduais
  - federal e estadual
- 10.** A Política Nacional de Humanização propõe que trabalhadores e usuários participem ativamente no (a):
- compartilhamento de responsabilidades na prestação de serviços
  - cuidado e a assistência em saúde
  - funcionamento da gestão dos serviços e da rede de saúde
  - processo de tomada de decisão nos serviços e nas ações
  - utilização de tecnologias adequadas necessidades de saúde
- 11.** A Educação Permanente em Saúde tem como foco:
- o trabalho
  - a educação
  - a saúde
  - a assistência
  - o processo ensino aprendizagem
- 12.** Alguns dispositivos têm se mostrado úteis no planejamento das práticas de saúde. Dentre eles destaca-se:
- identidade do projeto, metodologia empregada, sinergia dos serviços, viabilidade do plano que se deseja colocar em prática.
  - roteiros ou questionários, diagramas explicativos da realidade, fluxogramas, indicadores epidemiológicos e análise situacional.
  - contrato de gestão, experiência de construção de diagnóstico, informação e participação da sociedade.
  - definição dos objetivos, organização dos serviços, interação da equipe, visão de futuro e previsibilidade.
  - objetivos e metas a serem alcançados, diretrizes, recursos financeiros, definição de prioridades e diagnóstico compartilhado.
- 13.** O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde é chamado de:
- Integralidade
  - Rede de cuidados
  - Linha de cuidado
  - Fluxograma assistencial
  - Vínculo assistencial
- 14.** Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde é uma das disposições essenciais preconizadas no:
- Programa Nacional de Melhoria Do Acesso e da Qualidade - PMAQ
  - Planejamento Estratégico Situacional- PES
  - Método Altadir e Planificação Popular-MAPP
  - Formulário Terapêutico Nacional - FTN
  - Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde - COAPS
- 15.** São características marcantes do processo de trabalho em saúde:
- trabalho em equipe, interprofissionalidade e controle
  - custos elevados, intersetorialidade e regulação
  - padronização de técnicas, especialização e influência da linha taylorista
  - integração, construção de vínculos e multidisciplinaridade
  - remuneração precária, fragmentação e normatização
- 16.** A ampliação do mercado de trabalho dos assistentes sociais na área da saúde deve-se tanto à ampliação horizontal das subunidades de serviços quanto a uma maior divisão sociotécnica do trabalho, assim, as atividades do Serviço Social na área da saúde estão prioritariamente concentradas nos seguintes eixos de atuação:
- Atendimento direto ao usuário.
  - Educação, informação e comunicação em saúde.
  - Administração dos recursos e receitas do Sistema Único de saúde.
  - Mobilização e Participação social.
  - Regulamentação da atenção básica.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- I e III
  - II e III
  - I
  - I, II e IV
  - I, II, III, IV e V

Leia o Texto abaixo para responder à questão 17.

No Plantão, independente da unidade, o usuário é recebido, ouvido ("procura-se esclarecer os motivos da procura ou do encaminhamento") e encaminhado para recursos externos e/ou recursos internos tendo como parâmetro o "bom" andamento da rotina institucional, os recursos disponíveis e as demandas explícitas dos usuários por orientações e inserção na rotina.

VASCONCELOS, A.M. Serviço Social e Práticas Democráticas na Saúde. In: In: MOTA, A. E. et al. (Orgs.). Serviço Social e : formação e trabalho profissional. São Paulo: Cortez, v. 1, p. 242-272, 2009.

**17.** Considerando o Texto acima, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Os usuários chegam ao plantão do Serviço Social na área de saúde através de procura espontânea, encaminhamentos internos e encaminhamentos externos.

**Porque,**

II. O Plantão faz parte de qualquer unidade de saúde, sendo, não só nos hospitais e maternidades, o ponto de referencia para realização do trabalho com internos seja em enfermarias ou em emergências, e em atendimento nas unidades de atenção básicas e secundárias.

Considerando as asserções acima, a alternativa que expõe a relação correta é:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

**18.** O Projeto da Reforma Sanitária está perdendo a disputa para o Projeto voltado para o mercado. Essa realidade se expressa:

- a) no fortalecimento de vínculos precários, no precário provimento a atenção básica, no avanço do financiamento do SUS.
- b) na defesa da Seguridade Social, na oposição a terceirização, na atuante participação social.
- c) na valorização dos subsistemas privados, no enfraquecimento da universalidade, na ênfase aos valores solidários.
- d) no desfinanciamento da saúde, na focalização de alguns programas de saúde, na terceirização dos recursos humanos.
- e) Na desvalorização da Política Nacional de Desenvolvimento, pelo crescente movimento de massa, na inovação da proteção social.

Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas e responda a questão 19.

- A intersecção do assistente social no serviço de saúde é do tipo compartilhada,

**Porque,**

- O usuário não é apenas consumidor dos efeitos úteis do trabalho e/ou de insumos, medicamentos, etc., mas é co-participante do processo de trabalho, na medida em que dele dependem o fornecimento de informações sobre seu estado de saúde e o cumprimento /aplicação das prescrições médicas e recomendações terapêuticas.

**19.** Considerando as asserções acima, a alternativa que expõe a relação correta é:

- a) as duas afirmativas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- b) a primeira afirmativa é verdadeira, e a segunda é falsa.
- c) as duas afirmativas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- d) a primeira afirmativa é falsa, e a segunda é verdadeira.
- e) as duas afirmativas são falsas.

**20.** O trabalho dos assistentes sociais na área da saúde no Brasil, no período entre 1980-1990 teve como características:

- a) alta produção do Serviço Social na área da saúde, hegemonia da tendência de intenção de ruptura, lócus central de atuação em hospitais e ambulatorios.
- b) atuação nas ações preventivas de saúde, forte participação no Desenvolvimento de Comunidade, trabalho profissional orientado pela vertente modernizadora.
- c) incipiente alteração da pratica profissional, desarticulação com o Movimento da Reforma Sanitária, baixa produção sobre "as demandas postas à pratica em saúde."
- d) ênfase na saúde comunitária, universalização ao acesso a saúde, fortalecimento do projeto de humanização da saúde.
- e) ênfase na prática curativa, foco na concessão de benefícios, luta pela contra-reforma do Estado defendida pelo gestor federal e seus intelectuais.

Leia o Texto abaixo para responder à questão 21.

Em 21 de março, foi promulgada a Lei N.º 15/2014, que incorporou no texto as normas e princípios constantes dos seguintes diplomas:

a) Lei n.º 14/85, de 6 de julho — Acompanhamento da mulher grávida durante o trabalho de parto;

b) Lei n.º 33/2009, de 14 de julho — Direito de acompanhamento dos utentes dos serviços de urgência do Serviço Nacional de Saúde (SNS);

c) Lei n.º 106/2009, de 14 de setembro — Acompanhamento familiar em internamento hospitalar;

d) Lei n.º 41/2007, de 24 de agosto — Carta dos Direitos de Acesso aos Cuidados de Saúde pelos Utentes do Serviço Nacional de Saúde (SNS).

**21.** No que concerne a Lei n.º 106/2009, de 14 de setembro — Acompanhamento familiar em internamento hospitalar, Art. 5º se constitui em ações de articulação dos assistentes sociais na equipe de saúde:

- I Os profissionais de saúde devem prestar ao acompanhante a conveniente informação e orientação para que este possa, se assim o entender, sob a supervisão daqueles, colaborar na prestação de cuidados à pessoa internada.
- II. Os profissionais de saúde devem identificar e trabalhar os determinantes sociais da situação apresentada pelos acompanhantes e garantir a participação deles no processo de reabilitação.
- III. O acompanhante deve cumprir as instruções que, nos termos da presente lei, lhes forem dadas pelos profissionais de saúde.
- IV. Os profissionais de saúde devem garantir refeições ao acompanhante se o mesmo permanecer por quatro horas seguidas na unidade de saúde.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** III e IV
- c** II e IV
- d** I e III
- e** II, III, IV

**22.** “São projetos coletivos; mas o seu traço peculiar reside no fato de se constituírem projetos macroscópicos, em propostas para o conjunto da sociedade”. É conceito de:

- a** Projeto profissional
- b** Projeto de intervenção
- c** Projeto societário
- d** Projeto social
- e** Programa social

**23.** O reconhecimento do trabalho do assistente social na área da saúde é fruto do amadurecimento profissional partir das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil. Acerca das ações assistenciais realizadas pelo profissional, avalie as seguintes afirmações.

- I. Realizar abordagem individual e/ou grupal, tendo como objetivo trabalhar os determinantes sociais da saúde dos usuários, familiares e acompanhantes.
- II. Realizar visitas domiciliares quando avaliada a necessidade pelo profissional do Serviço Social, procurando não invadir a privacidade dos usuários e esclarecendo os objetivos das mesmas.
- III. Trabalhar com as famílias no sentido de fortalecer seus vínculos, na perspectiva de torná-las sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção e recuperação da saúde.
- IV. Criar protocolos e rotina de ação que possibilitem a transparência, execução e monitoramento do cotidiano do trabalho profissional.
- V. Registrar o necessário no prontuário único do usuário com objetivo de fazer um compendio do seu trabalho.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e III
- b** II, IV e V
- c** I, III e V
- d** II, III e IV
- e** I, II e III

**24.** O processo de descentralização das políticas sociais vem requisitando aos profissionais de Serviço Social a atuação nos níveis de planejamento, gestão e coordenação de equipes, programas e projetos. Constituem ações dos assistentes sociais nesses espaços:

- I. Realizar estudos e investigações com relação aos determinantes sociais da saúde.
- II. Elaborar estudos da política de saúde local, regional, estadual e nacional.
- III. Elaborar planos e projetos de ação profissional com a participação dos profissionais.
- IV. Participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção dos diversos segmentos na gestão.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** I e III
- c** II e IV
- d** I, III e IV
- e** II, III e IV

**25.** Com relação a Política Nacional de Humanização, os assistentes sociais têm sido chamados para viabilizar junto com outros trabalhadores da saúde essa política, devendo o mesmo colaborar nessa ação, mas não é atribuição privativa do mesmo, assim, constituem ações de articulação dos assistentes sociais na equipe de saúde:

- I. Desenvolver atividades nas salas de espera com o objetivo de socializar informações e potencializar as ações socioeducativas.
- II. Planejar, executar e avaliar com a equipe de saúde ações que assegurem a saúde enquanto direito.
- III. Sensibilizar o usuário e / ou sua família para participar do tratamento de saúde proposto pela equipe.
- IV. Participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo transversal a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta de entrada, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a) I e II
- b) I e III
- c) II e IV
- d) I, III, IV
- e) II, III, IV

**26.** O Tratamento Fora de Domicílio (TFD) pelo Sistema Único de Saúde (Portaria/SAS nº55 de 24 de fevereiro de 1999) é um auxílio aos usuários do SUS. Entre os critérios estabelecidos para concessão do auxílio está o de que o usuário deverá estar em tratamento em município diferente do de origem, o município que o recebeu localizar-se a 50Km ou mais de distância do município de origem do usuário. O TFD garante, pelo SUS o direito ao:

- a) acesso a saúde e a rede assistências de complexidade diferenciadas.
- b) direito a internação em Hospitais Gerais e consultas diferenciadas.
- c) usuário e seu familiar de manter-se no município receptor durante o tratamento de saúde.
- d) acesso com equidade, igualdade e assistência social.
- e) direito previdenciário e de assistência social.

**27.** A ouvidoria no SUS é um canal de articulação entre o cidadão e a gestão pública de saúde, tem por objetivo melhorar a qualidade dos serviços prestados, embora essa atividade não seja uma atribuição privativa dos assistentes sociais. Diante do processo de transformação da sociedade moderna, o assistente social tem sido convocado a assumir novas demandas nos serviços de saúde, dentre essas a ouvidoria. Acerca dessa demanda considera-se:

- a) o assistente social historicamente vem desenvolvendo o processo escuta como uma tarefa que passou a fazer parte na relação com o usuário do serviço para poder realizar a triagem dos mais necessitados.
- b) o assistente social é o profissional que ao longo dos anos vem amadurecendo suas ações, pautando-se de instrumentos e técnicas que lhes assegura bom desempenho no desenvolvimento de suas intervenções na realidade social.
- c) o assistente social por ter sua base filosófica pautada em princípios humanista e religiosos passou a desenvolver ações de alívio de tensões, aprimorando desse modo a escuta.
- d) o assistente social, dentro da equipe de saúde é o profissional que faz uma escuta qualificada e diferenciada, o que pode ser claramente identificado através dos princípios do Código de Ética Profissional.
- e) o assistente social e demais profissionais de saúde possuem competências para assumirem a ouvidoria porque estão acostumados a enfrentarem dificuldades do não acesso a bens e serviços aos usuários.

Leia o Texto abaixo para responder à questão 28.

A organização do processo de regulação no Sistema Único de Saúde (SUS) é composta pelo menos por quatro tipos de regulação e seus desdobramentos

(Brasil. Ministério da Saúde. O SUS de A a Z : garantindo saúde nos municípios / Ministério da Saúde, Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde. - 3. ed. - Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2009).

**28.** A regulação que é definida como "um conjunto de relações, saberes, tecnologias e ações que intermediam a demanda dos usuários por serviços de saúde e o acesso a estes"(PORTARIA Nº 399/GM DE22 DE FEVEREIRO DE 2006), é:

- a) Regulação de Atenção a Saúde
- b) Regulação Assistencial
- c) Regulação estatal do setor saúde
- d) Regulação Geral do SUS
- e) Complexos Regulatórios

**29.** Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

**I.** O assistente social dentre suas atribuições na área da saúde também pode desenvolver ações de educação em saúde. Essas ações consistem em orientações reflexivas e socialização de informações realizadas através de abordagens individuais, grupais ou coletivas ao usuário, família e população de determinada área programática.

**Porque,**

**II.** Devem ter como intencionalidade a dimensão da libertação na construção de uma nova cultura e enfatizar a participação dos usuários no conhecimento crítico da sua realidade e potencializar os sujeitos para a construção de estratégias coletivas.

Considerando as asserções acima, a alternativa que expõe a relação correta é:

- a** as asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b** as asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c** a asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d** a asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e** as asserções I e II são proposições falsas.

**30.** Com base no Projeto Ético-Político da Profissão, o assistente social na área da saúde, ao desenvolver suas ações se respalda prioritariamente dos seguintes instrumentos formais:

- a** Lei Orçamentária Anual da Saúde; Lei 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) que regulamenta as ações e serviços de saúde; Lei 10.216 dispõe sobre os serviços de saúde mental.
- b** Lei 8742/93 dispõe sobre a Assistência Social; Lei n.º 106/2009, que dispõe sobre acompanhamento familiar em internamento hospitalar.
- c** No Código de Ética Profissional (1993), na Lei 8669/93 que regulamenta a profissão, Projeto de Formação profissional da ABEPSS, Lei 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) que regulamenta as ações e serviços de saúde.
- d** Lei 8142/90, do Controle Social, Lei 13021 dispõem sobre a assistência farmacêutica, Lei 8742/93 dispõe sobre a Assistência Social.
- e** Lei n.º 106/2009, que dispõe sobre acompanhamento familiar em internamento hospitalar, Lei 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) que regulamenta as ações e serviços de saúde, Lei 8742/93 dispõe sobre a Assistência Social.

**31.** Um usuário do Sistema Único de Saúde (SUS) que estava com sintomas de DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica) procurou a unidade básica de saúde pública mais próxima da sua residência para atendimento. O SUS organiza o sistema de saúde em diferentes níveis de atenção. O nível de atenção procurado por este usuário é:

- a** Terciário
- b** Quaternário
- c** Primário
- d** Secundário
- e** Quinquenário

**32.** O Sistema Único de Saúde (SUS) em seus fundamentos propõe a promoção da saúde, a prevenção de doenças, recuperação e reabilitação da saúde. A gestão do SUS prevê a referência e a contrarreferência nos diferentes níveis de atenção à saúde com objetivo de organizar o acesso do usuário aos serviços de saúde. A referência e a contrarreferência fazem parte da:

- a** Rede de Assistência Social
- b** Integralidade
- c** Gestão plena
- d** Gestão bipartite
- e** Regionalização da saúde

Leia o Texto abaixo para responder a questão 33

O Sistema Único de Saúde (SUS) organiza suas ações em redes hierarquizadas e regionalizadas para garantir a integralidade. Algumas das redes são: da assistência ao paciente portador de doença renal crônica por meio dos procedimentos de diálise; da assistência ao paciente portador de oncologia, da cirurgia cardiovascular; da cirurgia vascular; da cirurgia cardiovascular pediátrica; dos procedimentos da cardiologia intervencionista; de procedimentos endovasculares extracardíacos.

(Brasil. Ministério da Saúde. O SUS de A a Z : garantindo saúde nos municípios / Ministério da Saúde, Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde. - 3. ed. - Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2009).

**33.** As redes citadas no texto fazem parte da:

- a** atenção básica
- b** atenção domiciliar
- c** atenção de alta complexidade
- d** atenção ambulatorial
- e** atenção de média complexidade

- 34.** A Política Nacional de Humanização (PNH) como política transversal e como movimento para fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) atua na rede de serviços de saúde. Algumas das diretrizes da Política são:
- a** acolhimento, co-gestão e clínica ampliada
  - b** acolhimento, eventos sociais, direitos humanos
  - c** classificação de risco, integralidade e ouvidoria
  - d** gestão, ouvidoria e eventos sociais
  - e** gestão, ouvidoria e recreação

Leia o Texto abaixo para responder à questão 35

"É a ideia de que a ação, a interlocução e a atitude dos sujeitos ocupam lugar central nos acontecimentos. No processo de produção da saúde, diz respeito ao papel de sujeitos autônomos e co-responsáveis no processo de produção de sua própria saúde".

(Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS: Documento base para gestores e trabalhadores do SUS / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. – 4. ed. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2008).

- 35.** Esta definição é parte da Política Nacional de Humanização (PNH) e refere-se a(o):
- a** Co-gestão
  - b** Dependência
  - c** Independência
  - d** Protagonismo
  - e** Acolhimento
- 36.** A formação e a qualificação de Recursos Humanos na área da saúde é um dos eixos do Sistema Único de Saúde (SUS). Foram criadas estratégias e dispositivos para a formação e qualificação de profissionais em diferentes níveis (técnico, graduação, pós-graduação). A Residência Multiprofissional em Saúde é uma ação interministerial (Ministério da Educação e Ministério da Saúde) para a formação de Recursos Humanos para o SUS, no Ministério da Saúde a Residência Multiprofissional em Saúde está relacionada à Política Nacional de:
- a** Vigilância Epidemiológica
  - b** Humanização
  - c** Educação Permanente em Saúde
  - d** Educação Superior
  - e** Educação para Jovens e Adultos

- 37.** Os autores Renato Athias e Marina Machado descreveram que "Neste trabalho estamos trabalhando com a noção de Distrito Sanitário que é reconhecido como "unidade operacional e administrativa mínima do sistema de saúde, definida com critérios geográficos, populacionais, epidemiológicos, administrativos e políticos, onde se localizam recursos de saúde públicos e privados, organizados com a participação da sociedade organizada para desenvolver ações de saúde capazes de resolver a maior quantidade possível de problemas de saúde" (Capote, 1988:18). Portanto, a noção de Distrito Sanitário indígena está centrada na organização da prestação de serviços de saúde pertinentes a cada realidade étnica, de forma que as ações decorrentes sejam eficazes para determinada população indígena, sendo fundamental a participação das diversas instâncias organizativas indígenas na formulação das políticas do setor" (Athias, R. & Machado, M. A saúde indígena no processo de implantação dos Distritos Sanitários: temas críticos e propostas para um diálogo interdisciplinar. Cadernos de Saúde Pública. RJ, mar-abr de 2001). A noção por eles discutida de Distrito Sanitário tem seu nascimento nas bases teórico-políticas do(a):

- a** Constituição Brasileira de 1988
- b** Reforma Sanitária Brasileira
- c** Conselho de Saúde Indígena
- d** Fundação Nacional de Saúde (FUNASA)
- e** Fundação Nacional do Índio (FUNAI)

- 38.** A Política Pública que trata da saúde do trabalhador atua também em rede. A rede foi denominada de Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST), ela compõe o Sistema Único de Saúde (SUS). A RENASt e seus órgãos auxiliares como os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST's) fazem parte da Política Pública e são referenciados pelas Leis:

- a** Constituição Federal de 1988 e Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990
- b** Constituição Federal e NOB SUS/1991
- c** Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990 e Portaria nº 3410 de 30 de dezembro de 2013
- d** Portaria 3908, de 30 de outubro de 1990 e LDB Lei 9394, de 20 de dezembro de 1996
- e** Constituição Federal e Portaria MS/GM de 2488, de 21 de outubro de 2011

Leia o Texto para responder à questão 39

O Benefício de Prestação Continuada (BPC) é um benefício de 01 (um) salário mínimo mensal pago às pessoas idosas com 65 (sessenta e cinco) anos ou mais, conforme o estabelecido no Art. 34 da Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003 – o Estatuto do Idoso, e às pessoas portadoras de deficiência incapacitadas para a vida independente e para o trabalho. Está previsto no Art. 2º, inciso IV, da Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS (Lei nº 8.742 de 07 de dezembro de 1993)

(www.mds.gov.br. Acesso em 07.01.2017)

- 39.** Uma usuária de 65 anos, não segurada pelo INSS, não possui qualquer outro benefício, foi diagnosticada com nefropatia grave, cuja renda per capita comprovada é de R\$300,00. Ela procurou a(o) Assistente Social do ambulatório especializado para orientação. Assinale a alternativa correspondente a orientação fornecida pelo (a) Assistente Social:
- procurar uma agência do INSS, preencher um formulário específico para BPC e agendar a perícia, pois a doença da usuária é considerada incapacitante.
  - não ter direito ao BPC, pois a usuária não apresenta a idade exigida para requerer o benefício.
  - não ter direito ao BPC devido a doença apresentada não ser considerada doença incapacitante.
  - não ter direito ao BPC devido não preencher o critério exigido sobre a renda familiar mensal *per capita*.
  - não ter direito ao BPC por não ser contribuinte do INSS.
- 40.** São as três dimensões que contempla o Pacto firmado entre os gestores do SUS, de acordo com a portaria/GM nº 399:
- Pela vida, em defesa do SUS e de Gestão.
  - Descentralização, planejamento e participação e controle social.
  - Regionalização, gestão do trabalho e Educação na saúde.
  - Diretrizes, iniciativas e ações.
  - Fortalecimento da atenção básica, saúde do idoso e redução da mortalidade infantil e materna.
- 41.** A gestão das ações na área de assistência social fica organizada sob a forma de sistema descentralizado e participativo, denominado:
- Lei Orgânica da Assistência Social
  - Sistema Único de Assistência Social
  - Política Nacional de Seguridade Social
  - Sistema Único de Saúde
  - Política Pública de Assistência Social
- 42.** Um usuário de um Hospital Público, residente no município de Belém-PA, procurou atendimento no Serviço Social para requerer Benefício de Prestação Continuada (BPC). Ele preenchia todos os critérios exigidos para concessão do BPC, porém declarou ainda não ser cadastrado no Cadastro Único para Programas Social do Governo Federal (CadÚNICO). Assinale a resposta correta do (a) Assistente Social para o usuário do SUS.
- procurar um dos canais de atendimento da Previdência Social para requerer o benefício, pois não há exigência de cadastramento no CadÚnico, o BPC é regulamentado pela Lei 8742, de 07 de dezembro de 1993.
  - procurar um dos canais de atendimento da Previdência Social para realizar o cadastramento no CadÚnico, e, posteriormente, requerer o benefício.
  - procurar um Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS), localizado no município de Belém-PA, para o cadastramento no CadÚnico, preenchimento do requerimento para o BPC e protocolo da sua solicitação de benefício.
  - procurar um dos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) no município de Belém-PA para cadastramento no CadÚnico, exigência do Decreto nº 8.805, de 07/07/2016, requerer o benefício em um dos canais de atendimento da Previdência Social
  - Informar que os CRAS, localizados no município de Belém-PA, não são locais para orientar sobre benefícios e não estão habilitados para cadastramento do CadÚNICO, conforme a Lei 12.435.
- 43.** Conforme a Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros e dá outras providências. Segundo o Art 4º desta Lei, os Municípios, os Estados e Distrito Federal para receberem os recursos deverão contar com:
- Conferencia de saúde
  - Fundo de saúde
  - Plano de saúde
  - Conselho de saúde com composição paritária
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- I, II, III e IV
  - I e II
  - II, III e IV
  - I e IV
  - I, III e IV

44. Leia o fragmento a seguir preenchendo as lacunas corretamente.

"Na modalidade de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ incluem-se, principalmente, os procedimentos de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu \_\_\_\_\_".

As palavras que preenchem corretamente as lacunas são:

- a) atendimento - a internação domiciliar - troca de sonda - instalação de cateter - curativos - aplicação de medicação injetável - medicação por via oral - domicílio.
  - b) internação domiciliar - assistência de atendimento - médico - equipe multidisciplinar, exames laboratoriais - exame de imagens - reabilitação - domicílio.
  - c) assistência de atendimento - atenção domiciliar - médicos - psicológicos - enfermagem - odontológico - terapia ocupacional - domicílio.
  - d) assistência de atendimento - internação domiciliar - médicos - enfermagem - fisioterapêuticos - psicológicos - assistência social - domicílio.
  - e) internação domiciliar - assistência de atendimento - assistência social - enfermagem - fonodiológicos - médicos - psiquiátricos - domicílio.
45. As instâncias deliberativas do sistema descentralizado e participativo de assistência social, de caráter permanente e composição paritária entre governo e sociedade civil, conforme art. 16 da Lei Orgânica de Assistência Social - LOAS, são:
- a) Ministério de Desenvolvimento Social e Combate à Fome, a Secretaria Nacional de Assistência Social, o Conselho Nacional de Assistência Social e os Conselhos Municipais.
  - b) Conselhos Estaduais de Assistência Social, Fundo de Assistência Social, Conselho de Assistência do Distrito Federal e Conselhos municipais de assistência social.
  - c) Plano de Assistência Social, Conselho Nacional de Assistência Social, Conselho de Assistência do Distrito Federal e Conselhos municipais de assistência social.
  - d) Conselhos Estaduais de Assistência Social, Conselho Nacional de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social e Conselhos municipais de assistência social.
  - e) Conselhos Estaduais de Assistência Social, Conselho Nacional de Assistência Social, Conselho de Assistência do Distrito Federal e Conselhos municipais de assistência social.

46. "As entidades e organizações são consideradas de assistência social quando seus atos constitutivos definirem expressamente sua natureza, objetivos, missão e público alvo, de acordo com as disposições da Lei nº 8.742/93". Esta definição de entidades e organizações está de acordo com:

- a) O sexto artigo da Constituição Federal.
  - b) O primeiro artigo do Decreto nº 6.308/2007.
  - c) Lei de Seguridade Social
  - d) Política Nacional de Assistência Social
  - e) Decreto nº 7.788/2012
47. A proteção social de assistência social, ao ter por direção o desenvolvimento humano e social e os direitos de cidadania, tem por garantias:
- a) a matricialidade sociofamiliar; territorialização; a proteção pró-ativa; a segurança do convívio ou vivência familiar, comunitária e social; a segurança de sobrevivência a riscos circunstanciais.
  - b) a segurança de acolhida; a segurança social de renda; integração à seguridade social; a segurança de sobrevivência a riscos circunstanciais; integração às políticas sociais e econômicas.
  - c) a matricialidade sociofamiliar; territorialização; a proteção pró-ativa; integração à seguridade social; integração às políticas sociais e econômicas.
  - d) a matricialidade sociofamiliar; a territorialização; a descentralização político-administrativa; o financiamento partilhado entre os entes federados; o fortalecimento da relação democrática entre estado e sociedade civil.
  - e) a segurança de acolhida; a segurança social de renda; a segurança do convívio ou vivência familiar, comunitária e social; a segurança do desenvolvimento da autonomia individual, familiar e social; a segurança de sobrevivência a riscos circunstanciais.

**48.** SILVA e RAMOS (2014), no artigo Serviço Social, saúde e a interdisciplinaridade: algumas questões para debate, trazem para discussão o conceito e contextualização histórica da construção da interdisciplinaridade no contexto da saúde. Referem que a interdisciplinaridade como metodologia de trabalho no Sistema Único de Saúde – SUS institui desafios e possibilidades para contribuição do Serviço Social no contexto das equipes multiprofissionais. Sobre a interdisciplinaridade é correto afirmar que:

- a** a interdisciplinaridade reforça o modelo médico hegemônico no campo da prática em saúde e acelera a contrarreforma do Estado na política de saúde.
- b** a interdisciplinaridade passa pela reconstrução do modelo médico hegemônico e pelo enfrentamento dos rebatimentos da contrarreforma do Estado na política de saúde.
- c** a interdisciplinaridade passa pela desconstrução do modelo médico hegemônico e reintera a contrarreforma do Estado na política de saúde.
- d** a interdisciplinaridade passa pela desconstrução do modelo médico hegemônico e pelo enfrentamento dos rebatimentos da contrarreforma do Estado na política de saúde.
- e** a interdisciplinaridade passa pela desconstrução do modelo médico hegemônico, porém ratifica a contrarreforma do Estado na política de saúde.

Leia o texto para responder à questão 49.

É na vida cotidiana que se processam muitas mediações entre o particular e o global, entre o singular e o coletivo. O/A assistente social é um(a) profissional que não atua sobre uma única necessidade humana e nem se destina a todos os homens de uma sociedade, mas sim sobre todas as necessidades humanas da classe pauperizada ou excluída e tem na mediação a dimensão de conquista e poder por esta população.

(NETTO e CARVALHO, 2007)

**49.** Na mediação, o(a) assistente social trabalha em duas dimensões, que comportam grandes contradições, que são:

- a** a de usuário dos serviços do Estado e a de satisfação de necessidades
- b** a singularidade e o universal
- c** existência e subsistência
- d** indivíduo e cidadão
- e** igual e diferente

**50.** Segundo BARROCO (2013) as condições de trabalho do assistente social na atual conjuntura e como todo trabalhador, ele(a) vivencia o desemprego, a exploração, a precarização, a insegurança, a criação de atividades temporárias, funções técnicas similares às praticadas pelo Serviço Social, entre outras. Conforme o Código de Ética (1993) são infrações disciplinares:

- I. Exercer a profissão quando impedido/a de fazê-lo, ou facilitar, por qualquer meio, o seu exercício aos/às não inscritos/as ou impedidos/as.
- II. Emprestar seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivos do Serviço Social.
- III. Usar ou permitir o tráfico de influência para obtenção de emprego, desrespeitando concurso ou processos seletivos.
- IV. Pleitear para si ou para outrem emprego, cargo ou função que estejam sendo exercidos por colega.
- V. Assumir responsabilidade por atividade para as quais não esteja capacitado pessoal, técnica e teoricamente.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I, II, III e IV
- b** I, II e V
- c** I, II, III, IV e V
- d** I, IV e V
- e** I, III e IV