





**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE**

**01**– Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, representados por suas instâncias gestoras do SUS, não são responsáveis pela organização e execução das ações da atenção hospitalar nos seus respectivos territórios, de acordo com os princípios e diretrizes estabelecidos nesta Portaria.
- 02) A clínica ampliada e a gestão da clínica serão a base do cuidado, com a implementação de equipes multiprofissionais de referência, de forma a assegurar o vínculo entre a equipe, o usuário e os familiares, com a garantia de visita aberta com a presença do acompanhante e com a valorização de fatores subjetivos e sociais.
- 04) O gerenciamento dos leitos será realizado na perspectiva da integração da prática clínica no processo de internação e de alta, preferencialmente, por meio da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) com o objetivo de aumentar a ocupação de leitos e otimizar a utilização da capacidade instalada, melhorando o atendimento ao usuário.
- 08) Os hospitais são instituições complexas, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**02**– Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As Redes de Atenção à Saúde são organizações poliárquicas de um conjunto de serviços de saúde que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde, prestada no tempo certo, com custo certo e com a qualidade certa e com responsabilidade sanitária e econômica sobre essa população.
- 02) A falta de coordenação da atenção à saúde manifesta-se por meio de um conjunto de situações frequentes como: as barreiras de acesso aos serviços especializados, ambulatoriais e hospitalares; as filas de espera por serviços de saúde; a falta de comunicação entre a APS e os serviços especializados; a ineficiência na gestão dos recursos utilizados como exames complementares duplicados, referências desnecessárias, reinternações hospitalares, taxas médias de permanência nos hospitais elevadas e utilização inadequada dos serviços de urgência e emergência; ausência de um sentimento de continuidade assistencial pelas pessoas usuárias; e ausência de um ponto de atenção identificável e com responsabilização coordenadora na perspectiva das pessoas usuárias e de suas famílias.
- 04) São elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde os quatro elementos: a população, a estrutura operacional, os modelos de atenção à saúde e a vigilância sanitária.
- 08) A normalização dos processos de trabalho faz-se por meio de diretrizes clínicas e da gestão por processos. As diretrizes clínicas são recomendações preparadas, de forma aleatória, com o propósito de desestimular decisões dos profissionais de saúde e das pessoas usuárias a respeito da atenção apropriada, em circunstâncias clínicas específicas.

**03**– Quanto mais longo for o seguimento do tratamento e maior a necessidade de participação e adesão do sujeito no seu projeto terapêutico, maior será o desafio de lidar com o usuário enquanto sujeito. Sobre Clínica Ampliada, assinale o que for correto.

- 01) A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares tensionando os limites de cada matriz disciplinar.
- 02) A Clínica Ampliada traduz-se numa ampliação do objeto de trabalho e na busca de resultados eficientes, com inclusão de novos instrumentos.
- 04) A Clínica Ampliada convida a uma ampliação do objeto de trabalho para que pessoas não se responsabilizem por pessoas.
- 08) Os instrumentos de trabalho também se modificam intensamente na Clínica Ampliada. São necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**04-** Sobre Clínica Ampliada e Compartilhada, assinale o que for correto.

- 01) As Equipes de Referência e Apoio Matricial surgiram como arranjo de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador.
- 02) A discussão de casos e formulação de Projetos Terapêuticos Singulares consiste na prática de reuniões nas quais participam profissionais de referência do caso em questão, seja de um usuário ou um grupo deles, e o apoiador ou equipe de Apoio Matricial.
- 04) O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com Apoio Matricial se necessário.
- 08) A proposta de Equipe de Referência não exige a aquisição de novas capacidades técnicas e pedagógicas tanto por parte dos gestores quanto dos trabalhadores.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05-** Sobre os Programas Estratégicos de Saúde e os agravos atendidos, assinale o que for correto.

- 01) Além dos agravos nutricionais a Política Nacional Agravos Nutricionais não reconhece as necessidades alimentares especiais como demanda para a atenção nutricional no SUS, referidas na política como sendo as necessidades alimentares, sejam restritivas ou suplementares, de indivíduos portadores de alteração metabólica ou fisiológica que cause mudanças, temporárias ou permanentes, relacionadas à utilização biológica de nutrientes ou a via de consumo alimentar (enteral ou parenteral).
- 02) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) foi instituída pela Portaria nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, reúne um conjunto de ações programáticas e estratégias para o desenvolvimento da criança em todas as etapas do ciclo de vida, somando-se às iniciativas e diretrizes das políticas públicas universais desenvolvidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para a promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, assistência e reabilitação à saúde, no sentido da defesa dos direitos à vida e à saúde da criança.
- 04) São programas estratégicos: Controle da Tuberculose, Controle da Hanseníase, Controle do Tabagismo, Endemias Focais, Influenza; HIV/AIDS; Prevenção de Deficiências Nutricionais; Sangue e Hemoderivados; Saúde da Criança.
- 08) O Programa Nacional de Controle do Tabagismo não se destaca na articulação para implementação principalmente dos seguintes artigos da Convenção Quadro para Controle do Tabaco (CQCT): Educação, comunicação, treinamento e conscientização do público; e Medidas de redução de demanda relativas à dependência e ao abandono do tabaco. Além disso, por meio de seu trabalho em rede, cria uma capilaridade que contribui na promoção e no fortalecimento de um ambiente favorável à implementação de todas as medidas e diretrizes de controle do tabaco no país, ainda que não estejam diretamente sob a governabilidade do setor saúde.

---

**06-** Sobre os modelos técnico-assistenciais e a Clínica Ampliada, assinale o que for correto.

- 01) Os modelos de atenção à saúde podem ser identificados dentro de modelos hegemônicos ou alternativos. Com relação aos modelos hegemônicos, o modelo médico assistencial privatista é bem representado pelos convênios de saúde, os quais ofertam uma medicina baseada em evidências, com integralidade e continuidade do cuidado, e gestão racional dos recursos.
- 02) Modelos de Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde e Estratégia Saúde da Família são propostas alternativas ao modelo médico hegemônico, pautados na prestação da atenção pela demanda espontânea.
- 04) Nos modelos em que os profissionais embasam suas práticas na visão ampliada da clínica, classificação de risco e vulnerabilidade passam a ser necessários ao diagnóstico. A intervenção necessitará de reflexão constante da prática.
- 08) Num modelo de atenção à saúde pautado nas redes de saúde, o apoio matricial pode ser uma ferramenta potente no suporte especializado a equipes de referência interdisciplinares e na co-gestão dos casos.

**07-** Sobre as Redes Assistenciais em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Na construção e implantação das Redes de Atenção à Saúde no Brasil são prioridades a atenção psicossocial, saúde materno-infantil, atenção às urgências e emergências, pessoa com deficiência e doenças e condições Crônicas.
- 02) Nas redes assistenciais, os pontos de atenção à saúde (domicílios, unidades básicas de saúde, unidades ambulatoriais especializadas e outros) são coordenados pela Atenção Básica e formam uma relação vertical entre si para que cada um desenvolva seu papel específico.
- 04) Nos arranjos organizacionais em Redes Assistenciais de Saúde os níveis de atenção são substituídos pela horizontalidade do cuidado.
- 08) Dentre outros, as redes assistenciais se fundamentam na diminuição dos custos em longo prazo, junção de serviços semelhantes ou iguais e na possibilidade de substituição de profissionais, processos e atividades quando necessários.

**08-** Sobre os conceitos relacionados aos fundamentos do SUS e ao Planejamento em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os princípios doutrinários do SUS referentes à igualdade, universalidade e integralidade indicam que o planejamento em saúde deve ser elaborado sem discriminar o acesso ao cidadão brasileiro por razões financeiras, gênero, religião, raça ou outros. Esse planejamento deve contar que todos têm direito a alcançar os serviços de saúde que necessitarem, independentemente de serem complexos, de alto ou baixo custo.
- 02) O SUS é formado por ações e serviços, portanto, a estrutura física e a tecnologia das máquinas são muito úteis se não existirem pessoas aptas a executar ações dentro das diretrizes do SUS. Neste processo, a educação permanente dos profissionais em especialidades e subespecialidades garantem a independência dos serviços.
- 04) O Pacto da Saúde é um dos instrumentos legais para o processo de planejamento do SUS porque redefiniu as responsabilidades de cada esfera da gestão em saúde com base nas necessidades da população atendida e na busca da equidade, descentralização das ações e na perspectiva da solidariedade entre os entes federados.
- 08) O planejamento em saúde no SUS é legalmente instituído de forma descendente, se baseando no planejamento do Governo Federal, que fundamenta o planejamento dos Estados e, posteriormente, dos municípios. Assim, todos os anos são construídos planos anuais de saúde com metas e indicadores a serem cumpridos pelos municípios para alcançar as metas estaduais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09-** As ações de Vigilância em Saúde são responsáveis pela detecção, prevenção e controle de doenças transmissíveis e fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis. Sobre a Vigilância em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância sentinela é feita em estabelecimentos de saúde estratégicos, com participação facultativa e seguindo norma técnica da Secretaria de Vigilância à Saúde. A influenza é uma doença que está sob contínua vigilância sentinela no Brasil.
- 02) A vigilância em saúde tem como alvo a saúde única, portanto, o empenho da gestão e direcionamento de recursos financeiros são somente para os serviços de vigilância epidemiológica e imunização.
- 04) São doenças e agravos de notificação compulsória: acidente de trabalho com exposição a material biológico; doença meningocócica e outras meningites; infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV); violência doméstica, sexual e tentativa de suicídio.
- 08) Para os agravos e doenças de notificação compulsória, ficam obrigados a notificar a suspeita ou confirmação destes: médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços, sendo públicos ou privados.

**10-** Assinale o que for correto sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar.

- 01) São eixos estratégicos da Política Nacional de Atenção Hospitalar vigente: assistência, gestão, formação, desenvolvimento e gestão do trabalho, financiamento, contratualização e responsabilidades das esferas de gestão.
- 02) Os hospitais devem atuar de forma articulada à Atenção Básica em Saúde e, além da assistência, os hospitais são espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde.
- 04) O acesso ao hospital deve ser regulado por centrais de regulação e as portas de Urgência e Emergência precisam implantar acolhimento e classificação de risco.
- 08) Na avaliação da gestão interna do hospital e da atenção prestada, a gestão participativa, as ouvidorias e as pesquisas de satisfação do usuário são dispositivos de apoio e avaliação da gestão hospitalar, orientados pelos fundamentos do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** Assinale o que for correto. Segundo os Parâmetros para a atuação do/a Assistente Social na saúde: pensar e realizar uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde consiste em:

- 01) estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- 02) conhecer as condições de vida e trabalho dos usuários, bem como os determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.
- 04) facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais, bem como de forma compromissada e criativa não submeter à operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito, ou seja, contido no projeto de Reforma Sanitária.
- 08) buscar a necessária atuação profissional individual, tendo em vista a interdisciplinaridade da atenção em saúde.

**12-** Assinale o que for correto. Segundo os Parâmetros de Atuação do/a Assistente Social na Saúde "a equipe de saúde e/ou os empregadores, frente às condições de trabalho e/ou falta de conhecimento das competências dos/as Assistentes Sociais, tem historicamente requisitado a eles diversas ações que não são atribuições dos mesmos, a saber:"

- 01) Marcação de consultas e exames, bem como solicitação de autorização para tais procedimentos aos setores competentes.
- 02) Elaborar estudos socioeconômicos dos usuários e suas famílias, com vistas a subsidiar na construção de laudos e pareceres sociais a perspectiva de garantia de direitos e de acesso aos serviços sociais e de saúde.
- 04) Identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar.
- 08) Solicitação e regulação de ambulância para remoção e alta.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**13-** O processo de implantação do Sistema Único de Saúde – SUS – tem sido marcado por intensos debates que refletem a presença de interesses antagônicos em relação a sua consolidação, tanto como política calcada na universalidade, equidade, integralidade, participação da população e dever do Estado, quanto às dificuldades para construir modelos assistenciais ancorados na concepção ampliada de saúde, que foi a base do processo de proposição do próprio SUS. (Nogueira e Miotto, p 218 2009). Considerando a presença dessa discussão nas produções do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) O controle social na área de saúde configura-se como um amplo espaço de atuação do/a Assistente Social, pois essa ação visa à democratização do sistema, a partir das buscas de avanços do SUS, tornando desnecessária a participação dos gestores nesse processo.
- 02) O modelo de saúde proposto pelo SUS evidencia a necessidade de compreender as demandas de saúde como produtos das relações sociais destas com o meio social. Nesse sentido, a inserção do/a Assistente Social na área de saúde afirma-se na sua possibilidade profissional de proposições a partir do uso de dados indicadores e planejamento.
- 04) O reconhecimento da saúde como direito social Universal visa garantir a superação das injustiças sociais, portanto é oferecida, especialmente, àqueles que mais precisam por meio do atendimento às classes sociais. Assim, a inserção do Serviço Social na área da saúde é de grande importância para identificar os indivíduos advindos das classes sociais com menos acesso ao serviço privado de saúde.
- 08) O novo modelo de atenção à saúde, com seu princípio da integralidade, possibilita uma inserção diferenciada do/a Assistente Social na área da saúde, uma vez que existe pressuposto de superação da medicina curativa e na atenção à doença.

**14-** Assinale o que for correto. O exercício profissional do Serviço Social tem por horizonte os direitos sociais. Esses foram garantidos pela Seguridade Social quando da elaboração da atual Constituição Brasileira, que afirma em seu artigo 194: "A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social." (BRASIL, 1988, p. 36). Neste sentido, o/a Assistente Social, dentro da perspectiva do Programa Nacional de Humanização do Ministério da Saúde:

- 01) tem a contribuir no processo de revalorização dos agentes envolvidos com a saúde, pelo caráter interventivo da profissão.
- 02) incentiva a participação e o compromisso com a saúde coletiva através de atividades sócio-educativas com usuários, trabalhadores e gestores.
- 04) incentiva participação e o compromisso com a saúde coletiva através de atividades sócio-educativas com usuários e trabalhadores.
- 08) incentiva participação e o compromisso com a saúde coletiva através de atividades sócio-educativas somente com usuários.

**15-** O Código de Ética do/a Assistente Social traz em seu bojo valores que norteiam a conduta desse profissional. Considerando este conjunto de valores, podemos afirmar que eles vêm ao encontro das seguintes diretrizes do Programa Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde. Com relação ao acolhimento, assinale o que for correto.

- 01) Ética no que se refere ao compromisso com o reconhecimento do outro, na atitude de acolhê-lo em suas diferenças, suas dores, suas alegrias, seus modos de viver, sentir e estar na vida.
- 02) Direito da acolhida, obrigatoriamente realizada pelo profissional de serviço social, profissional capacitado para o entendimento da indissociabilidade entre o modo de nos produzirmos como sujeitos e nos modos de produção de saúde.
- 04) Política porque implica o compromisso individual de envolver-se neste "estar com", potencializando protagonismos e vida nos diferentes encontros.
- 08) Estética porque traz para as relações e encontros do dia-a-dia a invenção de estratégias que contribuem para a dignificação da vida e do viver e, assim, para a construção de nossa própria humanidade.

**16-** De acordo com o Código de Ética Profissional, no Capítulo III, Das Relações com Assistentes Sociais e outros/as Profissionais, assinale o que for correto.

- 01) É vedado ao/a Assistente Social ao realizar crítica pública a colega e outros/as profissionais, fazê-lo sempre de maneira objetiva, construtiva e comprovável, assumindo sua inteira responsabilidade.
- 02) Constitui um dever do/a Assistente Social intervir na prestação de serviços que estejam sendo efetuados por outro/a profissional, salvo a pedido desse/a profissional; em caso de urgência, seguido da imediata comunicação ao/à profissional; ou quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
- 04) Constitui um dever do/a Assistente Social incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar.
- 08) É vedado ao/à Assistente Social ser conivente com falhas éticas de acordo com os princípios deste Código e com erros técnicos praticados por Assistente Social e qualquer outro/a profissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**17-** De acordo com o Código de Ética Profissional, assinale o que for correto.

- 01) Constitui um direito do/a Assistente Social desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional.
- 02) No Capítulo II, Das relações com as instituições empregadoras e outras, constitui um dos deveres do/a Assistente Social contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.
- 04) No que se refere ao sigilo profissional, o sigilo protegerá o/a usuário/a em tudo aquilo de que o/a Assistente Social tome conhecimento, como decorrência do exercício da atividade profissional.
- 08) Constitui uma infração disciplinar, de acordo com o Art. 22, participar de instituição que, tendo por objeto o Serviço Social, não esteja inscrita no Conselho Regional.

**18-** Sobre a Lei de Regulamentação da Profissão, assinale o que for correto.

- 01) O exercício da profissão do/a Assistente Social requer prévio registro nos Conselhos Regionais que tenham jurisdição sobre a área de atuação do interessado nos termos desta lei.
- 02) Constitui uma das competências do/a Assistente Social prestar assessoria e apoio aos movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais, no exercício e na defesa dos direitos civis, políticos e sociais da coletividade.
- 04) Constitui uma das atribuições privativas do/a Assistente Social assessoria e consultoria a órgãos da Administração Pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, em matéria de Serviço Social.
- 08) A duração do trabalho do/a Assistente Social é de 40 (quarenta) horas semanais. (Incluído pela Lei nº 12.317, de 2010).

**19-** As políticas sociais e a formação de padrões de proteção social são desdobramentos e até mesmo respostas e formas de enfrentamento às expressões multifacetadas da questão social no capitalismo (BEHRING; BOSCHETTI, 2006). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A questão social se expressa em suas refrações e, por outro lado, os sujeitos históricos engendram formas de seu enfrentamento.
- 02) As políticas sociais, como respostas e formas de enfrentamento às expressões da questão social, tendem a ser na atualidade, setorializadas e fragmentadas.
- 04) A política e a luta de classe são elementos externos à lei do valor e da compreensão da questão social.
- 08) A conexão entre política social e Serviço Social, no Brasil, surge com o incremento da intervenção estatal, pela via de processos de modernização conservadora no Brasil.

**20-** De acordo com Behring e Boschetti (2006), as políticas sociais representam formas históricas, resultantes de lutas sociais e pactuações contínuas e intermináveis que nem sempre são favoráveis aos interesses da maioria da população. Sobre a afirmação, assinale o que for correto.

- 01) As políticas sociais são compreendidas como processo e resultado de relações complexas que se estabelecem entre Estado e sociedade civil, no âmbito dos conflitos e luta de classes.
- 02) As políticas sociais são iniciativas exclusivas do Estado e são funcionais à acumulação capitalista, do ponto de vista econômico, social e político.
- 04) A política social é uma conquista civilizatória e a luta em sua defesa é fundamental, ela não é a via de solução da desigualdade que é intrínseca a este mundo, na exploração do capital sobre o trabalho, no fetichismo da mercadoria, na escassez e na miséria em meio à abundância.
- 08) A luta no terreno do Estado, espaço contraditório, mas com hegemonia da sociedade civil, requer clareza sobre as múltiplas determinações que integram o processo de definição das políticas sociais, o que pressupõe qualificação teórica, ético-política e técnica.

**21-** O trabalho do/a Assistente Social na saúde deve ter como eixo central a busca criativa e incessante da incorporação dos conhecimentos e das novas requisições à profissão, articulados aos princípios dos projetos da reforma sanitária e ético-político do Serviço Social (BRAVO; MATOS, 2006). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O exercício profissional do/a Assistente Social, na área da saúde, se reduz à ação exclusiva sobre as questões subjetivas vividas pelo usuário e pela defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos/as Assistentes Sociais nas diferentes especialidades da medicina.
- 02) O trabalho do/a Assistente Social na saúde que queira ter como norte o projeto-ético político profissional tem que, necessariamente, estar articulado ao projeto da reforma sanitária.
- 04) Pensar hoje uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde, é, também, estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- 08) Compreende-se que cabe ao Serviço Social, numa ação necessariamente articulada com outros segmentos que defendem o aprofundamento do Sistema Único de Saúde (SUS), formular estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**22-** As ações profissionais do/a Assistente Social no campo da saúde, assim como em outros, não ocorrem de forma isolada, mas se articulam em eixos/processos à medida que se diferenciam ou se aproximam entre si, e particularmente na saúde integram o processo coletivo do trabalho em saúde (MIOTO; NOGUEIRA, 2006). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) As ações profissionais, nesta perspectiva, estão pautadas na lógica do Direito e da Cidadania, na lógica do direito a ter direitos, o que na área da saúde, reflete uma visão de cidadania estratégica, baseada na organização em torno das necessidades de saúde.
- 02) Nessa perspectiva, a construção da integralidade e da participação social em saúde, pelo Serviço Social, está atrelada a três processos básicos, dialeticamente articulados, a saber: os processos político-organizativos, os processos de planejamento e gestão e aos processos socioassistenciais.
- 04) É importante destacar que as ações profissionais do/a Assistente Social não estão presentes em todos os níveis de atenção e de gestão à saúde.
- 08) Toda ação profissional existe à priori, e depois se estabelece como processo, sendo parte integrante do processo histórico, estando em jogo distintos determinantes sociais.

**23-** De acordo com os Parâmetros para atuação do/a Assistente Social na política de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Destaca-se como uma atribuição dos/as Assistentes Sociais na equipe de saúde a comunicação de óbito.
- 02) As ações que predominam no atendimento direto aos usuários são as ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas.
- 04) Constitui uma das atribuições do/a Assistente Social, a identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar.
- 08) Os/as Assistentes Sociais inseridos na área da saúde atuam em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES



**24-** A extrema fragmentação do conhecimento, resultado do avanço e isolamento das disciplinas, bem como de interesses corporativos, tem demonstrado a insuficiência desta racionalidade e colocado a interdisciplinaridade no centro das discussões acerca do desenvolvimento da ciência e das práticas sanitárias. (MATOS; PIRES; CAMPOS, 2009). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O trabalho interdisciplinar pressupõe novas formas de relacionamento, tanto no que diz respeito à hierarquia institucional, à gestão, à divisão e à organização do trabalho, quanto no que diz respeito às relações que os/as trabalhadores/as estabelecem entre si e com os usuários do serviço.
- 02) A prática interdisciplinar coloca-se como potencializadora da integração que permite uma compreensão disciplinar e focal do objeto de trabalho em saúde, pela interação entre os profissionais e a articulação entre os diversos saberes e fazeres presentes no trabalho em saúde, possibilitando deste modo outras formas de relação entre os sujeitos envolvidos no processo.
- 04) A perspectiva interdisciplinar pode possibilitar o exercício de um trabalho mais integrador e articulado, tanto no que diz respeito à compreensão dos/as trabalhadores/as sobre o seu próprio trabalho, como no que diz respeito à qualidade do resultado do trabalho.
- 08) A influência do modelo fragmentado de organização do trabalho, em que cada profissional realiza parcelas do trabalho sem uma integração com as demais áreas envolvidas, tem sido apontada como uma das razões que dificultam a realização de um trabalho em saúde mais integrador e de melhor qualidade, tanto na perspectiva daqueles que o realizam como para aqueles que dele usufruem.

**25-** A interdisciplinaridade aparece como alternativa explicitamente inovadora num momento de crítica e oposição aos desdobramentos de uma cultura decorrente da formação, consolidação e expansão da ciência moderna. (MANGINI; MIOTO, 2009). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) As ideias veiculadas a respeito da interdisciplinaridade se limitam ao mundo do conhecimento.
- 02) As ideias genericamente veiculadas a respeito da interdisciplinaridade nem sempre são acompanhadas de uma reflexão crítica acerca da utilidade que representam no contexto da sociedade contemporânea.
- 04) A partir do século 20, é possível identificar o aparecimento do termo e seus correlatos em documentos e registros históricos.
- 08) A construção do saber interdisciplinar se justifica pelo conhecer, fixando a questão em dimensões epistemológicas dos saberes e no senso comum, centrado na busca do significado.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**26-** Ao/à Assistente Social exige-se compromisso ético-político com os valores democráticos e competência teórico-metodológica na teoria crítica em sua lógica de explicação da vida social. Estes elementos, aliados à pesquisa da realidade possibilitam compreender situações particulares encontradas pelo/a Assistente Social no seu trabalho, de modo a conectá-las aos processos sociais maiores que as geram e as modificam. Além disso, requisita-se, também, um profissional versado no instrumental técnico-operativo, capaz de potencializar as ações nos níveis de assessoria, planejamento, negociação, pesquisa e ação direta, estimuladora da participação dos sujeitos sociais nas decisões que lhes dizem respeito, na defesa de seus direitos e no acesso aos meios de exercê-los. Sobre as dimensões da prática profissional do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) Dimensão teórico-metodológica é a capacidade do/a Assistente Social de ver e entender a realidade a partir de um referencial teórico e fazer a conexão com essa realidade no seu fazer cotidiano.
- 02) Dimensão técnico-operativa é aquela que faz referência aos processos de construção teórica do serviço social. Trata-se da competência do/a Assistente Social para a leitura da realidade a partir do referencial teórico.
- 04) A dimensão ético-política tem relação direta com o projeto ético-político da profissão que é um documento específico que determina que cada Assistente Social deve construir seu projeto de sociedade, conforme sua visão de mundo e seus projetos pessoais.
- 08) Para o trabalho profissional, o/a Assistente Social necessita ser efetivamente capaz de executar o instrumental do serviço social no seu cotidiano. Essa competência, que se denomina técnico-operativa, faz com que o profissional não seja apenas capaz de fazer a leitura da realidade, mas também de dar direcionamento para efetivação da prática.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**27-** Assinale o que for correto. O/A Assistente Social, atuando de acordo com os Princípios Fundamentais do Código de Ética do/a Assistente Social, deve:

- 01) Reconhecer a liberdade como valor ético central e estimular o liberalismo econômico como meio para o desenvolvimento individual e redução da necessidade de investimentos sociais.
- 02) Articular com os movimentos de outras categorias profissionais que partilhem dos princípios deste Código e com a luta geral dos/as trabalhadores/a.
- 04) Empenho na eliminação de todas as formas de preconceito, incentivando o respeito à diversidade, à participação de grupos socialmente discriminados e à discussão das diferenças.
- 08) Optar por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero.

**28-** No cotidiano profissional, ao Assistente Social que atua na área da saúde, se requer conhecimentos acerca das políticas públicas, intersectorialidade e gestão em rede e habilidades para o trabalho em equipe entre diferentes áreas do conhecimento (interdisciplinaridade). Sobre tais conhecimentos, assinale o que for correto.

- 01) Pode-se considerar Políticas Públicas, o conjunto de programas, ações e decisões tomadas pelos governos (federal, estadual e municipal) com participação direta ou indireta de entes públicos ou privados. São exemplos de políticas públicas o Sistema Único de Saúde, o financiamento da educação superior e mecanismos de transferências de renda.
- 02) O/A Assistente Social hospitalar necessita conhecer as políticas públicas e a rede intersectorial e acessá-la com frequência, garantindo assim a integralidade na atenção à saúde.
- 04) O trabalho entre diferentes áreas de conhecimento (interdisciplinaridade) é uma metodologia de trabalho não privilegiada na prática hospitalar, já que a atenção terciária é o ponto mais especializado dos níveis de atenção do SUS e a interdisciplinaridade anula as especializações do conhecimento científico.
- 08) A organização do trabalho em redes intersectoriais desestimula a interlocução com serviços no território de informação com sistemas de proteção social, justiça, direitos humanos, segurança, entre outras ações que melhoram o atendimento em saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**29-** O documento denominado "Parâmetros para a atuação de Assistentes Sociais na Saúde" aponta para o fortalecimento do projeto ético-político e profissional. A análise para a construção desse documento, fruto de um grande debate, foi composta por cinco eixos. Sobre esses eixos, assinale o que for correto.

- 01) A qualificação do atendimento oferecido à população e as condições de trabalho do/a Assistente Social.
- 02) A viabilização, a construção e a oferta de novas políticas determinadas pela conjuntura.
- 04) A superação da lógica produtivista presente na gestão das políticas sociais.
- 08) As referências já existentes nas diretrizes e leis nacionais.

**30-** Sobre a Família contemporânea e os desafios para a área da saúde, assinale o que for correto.

- 01) A noção de família, ligada à organização da vida cotidiana, desempenha um papel pragmático na formulação de políticas públicas e ao mesmo tempo é um desafio, pois as receitas teóricas tradicionais não dão mais conta da complexidade da família pós-moderna.
- 02) O tema família vem sendo discutido durante décadas no setor saúde. No Brasil, essa discussão se fortaleceu no início de 1990, junto com as discussões das políticas públicas e da reforma do Sistema Único de Saúde (SUS). Essas discussões levaram a implementação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e do Programa de Saúde da Família (PSF).
- 04) Os profissionais que trabalham na área de saúde devem assegurar a participação da família na definição e no planejamento da assistência e instrumentalizá-la para tomar decisões relacionadas com a saúde e com a doença de seus membros. Isso envolve informar e discutir com a família os diagnósticos e tratamentos.
- 08) Pesquisas atuais sobre as famílias monoparentais analisam a situação dessas famílias como uma expressão da violência estrutural, combinada com a exacerbção de conflitos familiares. Tais pesquisas nos mostram a necessidade de incentivo à retomada do modelo nuclear de família, pois esse modelo é necessário para o desenvolvimento sadio de toda e qualquer pessoa, devendo ser assim o padrão de família a ser seguido pela sociedade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES