

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

01– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Ce-gonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

03– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

05- A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

06- Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

07- Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08- Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

09- Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10- A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- A partir da citação de Iamamoto (1998) sobre as dimensões da prática profissional do Serviço Social, onde “[...] o teórico-metodológico, o ético-político e o técnico-operativo – são fundamentais e complementares entre si. Porém, aprisionados em si mesmos transformam-se em limites que vêm tecendo o cenário de algumas das dificuldades, identificadas pela categoria profissional, que necessitam ser ultrapassadas: o teorismo, o militatismo e o tecnicismo” (p. 53), assinale o que for correto.

- 01) O militatismo se traduz no engajamento político dos profissionais nos movimentos sociais como condição principal para uma atuação profissional competente, articulada aos interesses da classe trabalhadora.
- 02) O teorismo, o militatismo e o tecnicismo são abordagens tradicionais utilizadas pelo Serviço Social em contexto histórico marcado por fundamentos teóricos positivistas, superadas pelo movimento crítico-dialético da categoria profissional.
- 04) O teorismo, o politicismo e o tecnicismo são três armadilhas identificadas na prática do Serviço Social, nas quais a categoria profissional se viu prisioneira nos últimos anos e que precisa refletir criticamente sobre as mesmas, buscando superá-las.
- 08) O tecnicismo parte do pressuposto de que o aperfeiçoamento técnico-operativo é que vai garantir uma inserção qualificada do profissional de Serviço Social no mercado de trabalho, priorizando essa dimensão da prática profissional.

12- De acordo com Bravo e Matos (2006), o trabalho do Assistente Social na saúde deve estar articulado aos princípios dos projetos da reforma sanitária e ético-político do Serviço Social. Considerando estas referências, assinale o que for correto.

- 01) Compreende-se que cabe ao Serviço Social, numa ação 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.
- 02) Construir e ou efetivar conjuntamente com outros profissionais, espaço nas unidades de saúde que garanta a participação popular nas decisões a serem tomadas.
- 04) Estar articulado e sintonizado com os trabalhadores, usuários e funcionários que lutam pela efetivação do SUS, ampliando acesso às áreas de maior vulnerabilidade.
- 08) Facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- A Intersetorialidade como o princípio de articulação entre as políticas públicas, destinadas a atuar em situações complexas e potencializar os resultados das ações desenvolvidas, cria uma sinergia entre as instituições e atores envolvidos, capaz de contribuir com a superação de algumas práticas que tradicionalmente marcaram as políticas públicas no Brasil (INOJOZA, 2001, JUNQUEIRA, 2004). Em relação a essas práticas, assinale o que for correto.

- 01) O desenvolvimento de ações em redes de políticas públicas que atendem integralmente as necessidades do cidadão.
- 02) A fragmentação e setorização das ações voltadas às famílias em situação de vulnerabilidades sociais.
- 04) A burocratização e ineficiência das ações públicas voltadas à população.
- 08) Gastos públicos sem resolutividade para o atendimento integral de demandas sociais complexas.

14- A Educação em Saúde é um dos principais instrumentos do trabalho profissional do Assistente Social no campo da saúde. Assim sendo, reveste-se das dimensões ético-políticas, teórico-metodológicas e técnico-operativas que norteiam a competência profissional do Assistente Social que precisam ser mais bem compreendidas para a apreensão crítica da realidade profissional e para subsidiar a intervenção do Serviço Social. (SANTOS; SENNA, 2017). Considerando esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A literatura que trata da Educação em Saúde tem sido unânime em identificar a existência de duas grandes matrizes de abordagem ou modelos de Educação em Saúde que têm influenciado as práticas sanitárias no Brasil: o chamado modelo tradicional e o modelo dialógico.
- 02) As ações desenvolvidas pelo profissional de Serviço Social vinculadas à Educação em Saúde que, embora não exclusivas do Assistente Social, tem sido uma das mais constantes e frequentemente requisitadas a esse profissional, sobretudo no âmbito da Atenção Primária em Saúde.
- 04) A Educação em Saúde e sua promoção estão vinculadas à eficácia da sociedade em efetivar a implantação de políticas públicas voltadas para a qualidade de vida e ao desenvolvimento da capacidade de contextualizar criticamente a conjuntura em que está inserida, a fim de contribuir para a transformação real dos fatores determinantes da condição de saúde.
- 08) A Educação em Saúde se constitui em uma perspectiva ultrapassada, com abordagens disciplinadoras, normalizadoras e estigmatizantes de educação em saúde e se fazem presentes na atuação profissional na cena contemporânea.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- A construção do Projeto Ético-Político do Serviço Social, segundo Netto (2001) representa a autoimagem da profissão, seus valores, seus objetivos e funções, além dos fundamentos teórico-metodológico, ético-políticos que orientam o comportamento dos profissionais nas suas relações com os usuários dos seus serviços, com outras profissões e com as instituições demandatárias do seu trabalho. Sobre essa construção, assinale o que for correto.

- 01) O projeto ético-político representa uma construção subjetiva, onde cada profissional irá ter como parâmetro de atuação fundamentos axiológicos e teórico-metodológicos que orientarão sua prática profissional.
- 02) A partir de um processo de recusa do conservadorismo que marcou historicamente a profissão, o projeto ético-político do Serviço Social foi construído, resultante de um posicionamento crítico das contradições advindas da sociedade capitalista e das demandas postas para a profissão.
- 04) O projeto ético-político do Serviço Social foi construído coletivamente pela categoria profissional, de modo a definir uma posição homogênea dos assistentes sociais frente as demandas contemporâneas, não sendo admitidas posições contrárias às definidas no Código de Ética.
- 08) A construção do projeto ético-político do Serviço Social é resultado do trabalho de um sujeito coletivo (não-homogêneo) *representado pelo* conjunto CFESS/CRESS, a ABEPSS, a ENESSO, além de outras associações e sindicatos de assistentes sociais. Portanto, mesmo retratando uma projeto hegemônica da profissão, nunca será exclusivo, coexistindo com outras propostas alternativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- De acordo com Silva (2014) existe uma tendência predominante de mudanças nas orientações das propostas e práticas dos protagonistas do Projeto de Reforma Sanitária Brasileira (RSB), construído na década de 1980, principalmente a partir de 2007. Há, neste sentido, uma flexibilização de suas proposições pautadas nas possibilidades de ação no atual contexto brasileiro. Tal conjuntura revela que, na contemporaneidade, o citado processo abrange distintos projetos que estão em disputa. Considerando esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Os sujeitos políticos coletivos, que na década de 1980, formularam propostas da RSB enquanto perspectiva de transformação social, projeto civilizatório e luta de caráter democrático popular, na atualidade apresentam propostas incompatíveis com a universalidade e a integralidade, uma vez que o enfoque passa a ser no crescimento econômico com o desenvolvimento social, mas com vistas à focalização.
- 02) Observam-se duas tendências atuais da RSB: a primeira, que adere à perspectiva da Terceira Via baseada na ideologia da pós-modernidade e na ideologia social-liberal, que tende à construção do consenso e apassivamento; a outra, que defende a radicalização da democracia e a construção da vontade coletiva para retomar o projeto de Reforma Sanitária dos anos 1980, tendendo a uma resistência à inflexão do projeto de RSB.
- 04) A criação da Frente Nacional para Privatização da Saúde (FNPS) surge como uma nova forma de mobilização e de organização do Estado e da sociedade civil para uma agenda da Reforma Sanitária que defenda princípios político-emancipatórios.
- 08) O projeto da RSB, para que se efetive como um projeto político-emancipatório, deve se realizar tanto no plano do movimento quanto no plano das instituições, o que implica a construção de uma nova racionalidade. Para tanto, este processo se vincula à luta pela hegemonia, que compreende uma reforma intelectual e moral, que também deve estar associada a um programa de reforma econômica, seu modo concreto de se apresentar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Para Munhoz (2008) a interdisciplinaridade implica, além da relação entre diferentes áreas do conhecimento, necessariamente a intersubjetividade, a relação entre diferentes sujeitos que, a partir do compartilhamento de saberes, métodos e técnicas, constroem possibilidades da produção de conhecimento crítico sobre a sociedade e suas múltiplas relações. Sobre o trabalho interdisciplinar, assinale o que for correto.

- 01) O trabalho interdisciplinar possibilita romper com a departamentalização da ciência, os distritos do saber e o imperialismo disciplinar.
- 02) No trabalho interdisciplinar profissionais de diferentes áreas do conhecimento estão lado a lado, em uma coexistência pacífica e tolerante, respeitando a especificidade de cada profissão, e seus limites de atuação.
- 04) A interdisciplinaridade não descarta o papel do especialista, mas o integra na necessidade de conhecimento da complexidade da condição humana, promovendo o diálogo e a ampliação do olhar frente à realidade social.
- 08) Na interdisciplinaridade não existem diferenças entre objetos das disciplinas/ciências, tendo em vista a construção de um olhar único sobre a realidade social, visando intervenções múltiplas que potencializem os resultados a serem alcançados.

18- De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistente Social na política de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os Assistentes Sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
- 02) São atribuições do/a Assistente Social identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar e comunicar alta e seus procedimentos aos pacientes.
- 04) Constitui-se uma ação de investigação, planejamento e gestão participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção dos diversos segmentos na gestão.
- 08) As ações que predominam no atendimento direto aos usuários são as ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- A Ética Profissional do Assistente Social é constituída por uma esfera teórica que expressa as orientações filosóficas e sociológicas que servem de base de sustentação da compreensão dos valores, princípios, visão de homem e de sociedade do Serviço Social. Também é constituída por uma esfera prática e normativa que orienta as escolhas individuais e prescreve normas, direitos, deveres e sanções para os profissionais. Sobre a dimensão normativa do Capítulo VI do Código de Ética do Assistente Social, aprovado em 1993, que trata das Relações do/a Assistente Social com a Justiça, assinale o que for correto.

- 01) É dever do assistente social se apresentar à Justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento, sem extrapolar o âmbito da competência profissional e violar os princípios éticos contidos no seu Código de Ética.
- 02) É vedado ao assistente social aceitar nomeação como perito e/ou atuar em perícia quando a situação não se caracterizar como área de sua competência ou de sua atribuição profissional, ou quando infringir os dispositivos legais relacionados a impedimentos ou suspeição.
- 04) É dever do assistente social comparecer perante a autoridade competente, quando intimado/a a prestar depoimento, para declarar que está obrigado/a a guardar sigilo profissional nos termos do Código de Ética e da Legislação em vigor.
- 08) É vedado ao assistente social depor como testemunha sobre situação sigilosa do/a usuário/a de que tenha conhecimento no exercício profissional, mesmo quando autorizado.

20- De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistente Social na política de saúde, assinale o que for correto.

- 01) As atividades de qualificação e formação profissional visam ao aprimoramento profissional, tendo como objetivo a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários.
- 02) As atividades de formação profissional envolvem a criação de campo de estágio, supervisão de estagiários, bem como a criação e/ou participação nos programas de residência multiprofissional e/ou uniprofissional e a preceptoria de residentes.
- 04) A contribuição do profissional de Serviço Social na gestão e no planejamento busca a intersetorialidade, na perspectiva de conceber a saúde no âmbito da Seguridade Social.
- 08) Cabe destacar, que a ouvidoria é uma atribuição privativa dos assistentes sociais, podendo ser realizada apenas por estes profissionais e também está relacionada à gestão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- As redes de políticas públicas são um instrumento inovador na gestão das políticas sociais, e devem estar pautadas nos princípios democráticos da descentralização, participação popular e desconcentração do poder. Segundo Fleury (2005) as redes, apesar de permitirem a construção de novas formas de "(...) coletivização, socialização, organização solidária e coordenação social" (p.87), impõem desafios administrativos fundamentais para sua efetivação. Sobre esses desafios, assinale o que for correto.

- 01) As redes de políticas públicas possuem total autonomia para definir seus objetivos, metodologia de trabalho, bem como a forma de interação entre seus membros, devido a ausência de hierarquias, a não centralização e a livre adesão de seus membros no trabalho coletivo.
- 02) A diversidade de atores e instituições envolvidos com o trabalho nas redes de políticas públicas, com formações e visões de mundo diferentes, exige um constante trabalho de desconstrução e (re) construção de novos padrões de interação e trabalho social, baseados na confiança e relações pluralistas e horizontalizadas entre os envolvidos.
- 04) A permanência de estruturas organizacionais tradicionais na gestão das políticas públicas (burocracia, centralização do poder, hierarquia) precisa ser superada por uma gestão mais flexível, eficiente e ágil.
- 08) As redes de políticas precisam manter um fluxo de informação contínua entre os grupos técnicos (especialistas) e os atores políticos, além dos diferentes níveis de trabalho, preservando no entanto, as funções específicas de cada instituição.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- As determinações do atual momento de crise do capital agravam as condições e relações de trabalho dos(as) Assistentes Sociais tanto nos seus impactos sobre as respectivas políticas nas quais realiza sua intervenção quanto nas condições objetivas como trabalhador(a). (CASTILHO; LEMOS; GOMES, 2017). Considerando esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Nesse contexto de refluxo de direitos trabalhistas, a redução da jornada de trabalho para trinta horas semanais sem redução de salários em 2010 expressou uma conquista para os(as) Assistentes Sociais, submetidos em seu cotidiano profissional, juntamente com demais trabalhadores(as), a intensos processos de precarização do trabalho.
- 02) No âmbito da política de saúde, os(as) Assistentes Sociais têm tido seu cotidiano profissional substancialmente alterado por conta dos processos de privatização realizados pelas Oscips, O.S, Fundações, EBSERH, dentre outras, precarizando ainda mais seus vínculos empregatícios, soterrando cada vez mais o projeto de reforma sanitária.
- 04) A tendência de focalização e desfinanciamento das políticas de Seguridade Social evidenciaram-se com maior intensidade apenas nos primeiros anos do novo século. Percebe-se na atualidade a expansão e o fomento da iniciativa pública nas políticas de Seguridade Social e a retração do mercado nesta perspectiva.
- 08) No que se refere à política de Assistência Social, os últimos anos foram marcados pela profissionalização na área, ampliando-se o mercado de trabalho através de concursos públicos especialmente no âmbito municipal, com a implementação do SUAS através das unidades estatais: CRAS e os CREAS.

23- Conforme a Lei nº 8.662, de 7 de Junho de 1993, que regulamenta a profissão de assistente social no Brasil, assinale o que for correto sobre as atribuições privativas do assistente social.

- 01) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social.
- 02) Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- 04) Realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.
- 08) Assessoria e consultoria e órgãos da Administração Pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, em matéria de Serviço Social.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- O atual padrão de reprodução do capital tem na financeirização um de seus pilares fundamentais. Esta lógica vem se espalhando para diversos aspectos da vida social, abrindo espaço para a construção de mecanismos de difusão e de inserção do mundo das finanças no cotidiano da classe trabalhadora. (BRETTAS, 2017). Considerando esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O neoliberalismo no Brasil se consolidou como estratégia de dominação da classe burguesa e de seus aliados para responder à crise vivida na década de 1980, a qual propiciou um substantivo movimento pela democratização, a retomada da luta sindical e o surgimento de movimentos sociais importantes no campo e na cidade.
- 02) A financeirização das políticas sociais articula, de forma contraditória, políticas voltadas para a garantia de direitos à mecanismos de expropriação financeira, à medida que tem como um de seus alicerces o estímulo à bancarização e ao aumento do crédito.
- 04) A fragmentação, a focalização e a privatização das políticas sociais no Brasil são características específicas e resultantes do período pós-constituente.
- 08) O quadro pós-CF88 é de uma dinâmica extremamente harmônica. Ao mesmo tempo em que ganhou força o receituário neoliberal, foram implementadas, por meio de leis complementares e da criação de novos aparatos estatais, as definições da recém aprovada Constituição Federal.

25- A dimensão técnico-operativa é de fundamental importância tanto na formação profissional do assistente social, como na prática do Serviço Social nos diferentes contextos sócio ocupacionais (SARMENTO, 2016). Em relação a essa dimensão da prática profissional do assistente social, assinale o que for correto.

- 01) Os processos de trabalhos realizados pelos assistentes sociais no interior das organizações, não podem negligenciar a análise teórico-crítica das contradições postas pelo modo de produção capitalista, nem se abster de compreender as determinações geradoras das expressões das questões sociais, com as quais irão trabalhar.
- 02) A dimensão técnico-operativa se destaca entre as demais dimensões, por permite um agir imediato no cotidiano das instituições demandatárias da ação profissional do Serviço Social, através de técnicas e instrumentais que expressarão a identidade profissional pelo saber fazer concreto e pelo atendimento às demandas sociais.
- 04) Os elementos que compõem a dimensão técnico-operativa requerem fundamentos teóricos, éticos e políticos, sem os quais os instrumentos e técnicas na prática do Serviço Social perdem o sentido de práxis.
- 08) Com o Movimento de Reconceitualização do Serviço Social na década de 50 a dimensão técnico-operativa da profissão perdeu sua importância frente a dimensão teórico-metodológica que é a mais utilizada pelos assistentes sociais para analisar as condições socioeconômicas dos usuários, a partir de pesquisas e diagnósticos que retratem as condições de vida da população.

26- De acordo com Pereira (2008, p. 95), "quando se fala em política pública, está se falando de uma política cuja principal marca definidora é o fato de ser pública, isto é, de todos, e não porque seja estatal (do Estado) ou coletiva (de grupos particulares da sociedade) e muito menos individual. O caráter público desta política não é dado apenas pela sua vinculação com o Estado e nem pelo tamanho do agregado social que lhe demanda atenção, mas pelo fato de significar um conjunto de decisões e ações que resulta ao mesmo tempo de ingerências do estado e da sociedade." Considerando a citação, assinale o que for correto.

- 01) Política pública significa somente ação, ação intencional de uma autoridade pública frente a um problema ou responsabilidade de competência estatal.
- 02) A política pública visa concretizar direitos sociais conquistados pela sociedade e incorporados nas leis.
- 04) Política pública é sinônimo de política estatal. A palavra pública, que sucede a palavra política, tem identificação exclusiva com o Estado.
- 08) A política social é como espécie do gênero política pública. E a política pública constitui um marco ou linha de orientação para a ação pública, sob a responsabilidade de uma autoridade pública sob o controle da sociedade.

27- O Ministério da Saúde (2010) nas orientações da "Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências: orientação para gestores e profissionais de saúde" ressalta o trabalho em rede como de fundamental importância para garantir a proteção integral à população que é vitimizada pelas diversas formas de violências. Afirma que é necessário articular tanto a rede intersetorial, como a rede intrasetorial. Sobre a Rede intrasetorial, assinale o que for correto.

- 01) É o diálogo interno que deve ocorrer entre os serviços de uma mesma política pública, que contribui com a agilização dos atendimentos / encaminhamentos que são necessários ao atendimento integral da população.
- 02) É o diálogo com todos os serviços disponíveis no município que atendam a população em situação de violência, buscando o atendimento integral para o cidadão.
- 04) É a articulação entre os serviços, equipamentos, programas e ações de todas as políticas públicas e entidades da sociedade civil organizada, para fazer parte da rede de cuidados e de proteção social.
- 08) É a articulação entre os serviços, equipamentos, programas e ações de uma política setorial, visando fortalecer as relações de cooperação e corresponsabilidade em todos os níveis de atendimento em um dado território.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Com o advento do modo de produção capitalista na sociedade ocidental, a separação entre o mundo da produção e o da reprodução se apresenta como um nó problemático na contemporaneidade. Isso ocorre diante das transformações radicais nos eixos que organizam a vida social: trabalho e família. Tais mudanças, que se produzem no contexto de crise do capitalismo, têm repercutido profundamente na sociabilidade contemporânea. (MIOTO, 2015). Considerando esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Destaca-se que o trabalho familiar constitui-se em uma questão importante no contexto contemporâneo, em especial no campo da política social, com dois polos de debate anunciados: um é vinculado às políticas de seguridade social, principalmente saúde e assistência social, que têm se apropriado largamente do trabalho familiar; o outro, através de políticas de conciliação entre trabalho e responsabilidades familiares, tende a propor solução para o conflito entre essas duas esferas.
- 02) Nessa conjuntura, de forma geral, o grande embate que se tem colocado no campo das relações entre política social e família refere-se às tendências entre uma perspectiva que persiste na ideia de manter as atividades de cuidado dentro da casa e tem redundado em um amplo processo de mercadorização e no aprofundamento da desigualdade de classe e de gênero. A outra perspectiva insiste no processo de desfamiliarização e desmercadorização do cuidado e na cobertura ampla e universal de serviços sociais.
- 04) No quadro atual das transformações ocorridas na família e no mundo do trabalho, torna-se secundário a instauração de mecanismos públicos que proporcionem às famílias/mulheres condições para gerir o trabalho de reprodução e para enfrentar os problemas advindos da própria precarização do trabalho.
- 08) O trabalho familiar compreende o conjunto das atividades desenvolvidas pela família no processo de provisão de bem-estar social. Esse tipo de trabalho abrange apenas as tarefas domésticas e o cuidado de seus membros, especialmente os dependentes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Conforme a Resolução nº 557/2009 do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) que dispõe sobre a emissão de pareceres, laudos, opiniões técnicas conjuntos entre o assistente social e outros profissionais, no trabalho em equipe multiprofissional, o assistente social precisa observar algumas recomendações. Assinale o que for correto.

- 01) O assistente social deverá emitir sua opinião técnica somente sobre o que é de sua área de atuação e de sua atribuição legal, para qual está habilitado e autorizado a exercer, assinando e identificando seu número de inscrição no Conselho Regional de Serviço Social.
- 02) O assistente social ao integrar equipe multiprofissional deve compartilhar com outros profissionais todas as informações necessárias para que se garanta um atendimento integral ao usuário, emitindo parecer por escrito em relatório fundamentado sobre a situação atendida coletivamente.
- 04) No atendimento multiprofissional a avaliação e discussão da situação poderá ser multiprofissional, respeitando a conclusão manifestada por escrito pelo assistente social, que tem seu âmbito de intervenção nas suas atribuições privativas.
- 08) O assistente social, ao emitir laudos, pareceres, perícias e qualquer manifestação técnica sobre matéria de Serviço Social, deve atuar com ampla autonomia respeitadas as normas legais, técnicas e éticas de sua profissão, não sendo obrigado a prestar serviços incompatíveis com suas competências e atribuições.

30- As famílias brasileiras têm vivenciado mudanças significativas a partir dos anos 90, cuja tendência tem sido de uma diminuição do tamanho e uma maior diversidade nos arranjos e/ou configurações domésticos e familiares (SALES et al, 2004). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Os diferentes efeitos sobre as famílias, gerados pelas tensões advindas de processos sociais, como industrialização e a inserção da mulher no mercado de trabalho não afetou a harmonia e a hegemonia da família nuclear.
- 02) A família, não é considerada uma instituição social e, portanto, não deve ser encarada como uma unidade simultaneamente forte e fraca.
- 04) A família é de fato um *locus* privilegiado de solidariedades, no qual os indivíduos podem encontrar refúgio contra o desamparo e a insegurança da existência.
- 08) Famílias monoparentais e adultos vivendo sozinhos são exemplos de arranjos surgidos com base nas transformações da sociedade brasileira.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES