

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01- Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de atenção à Saúde (RAS) na atenção básica, assinale o que for correto.

- 01) Universalidade.
- 02) Moralidade.
- 04) Equidade.
- 08) Integralidade.

02- Relacionado à Portaria nº 3.390, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Cabe ao hospital implantar os núcleos de Segurança do Paciente, de forma a elaborar um Plano de Segurança do Paciente, bem como garantir a implantação dos Protocolos Básicos de Segurança do Paciente.
- 02) Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.
- 04) 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.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política de Atenção Básica no SUS, assinale o que for correto.

- 01) Como prioridade de atendimento na Atenção Básica será feita uma classificação baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- 02) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do sistema de saúde e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que coordena o cuidado e ordena as ações e serviços disponibilizados na rede.
- 04) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- 08) A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a algumas pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

04- A governança federativa do SUS é composta, também, por espaços onde a sociedade atua na política de saúde nas três esferas de governo, que são os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os conselhos de saúde são espaços institucionais presentes em cada esfera de governo, voltados para formular estratégias e controlar a execução da política de saúde, incluindo as questões relativas aos aspectos econômicos e financeiros.
- 02) Além do Conselho Nacional e dos conselhos estaduais e municipais de saúde, exigidos pela legislação, há também conselhos regionais, locais e distritais, a exemplo dos conselhos dos distritos sanitários especiais indígenas. Esses últimos devem atuar sob a coordenação dos conselhos de saúde da esfera de governo correspondente.
- 04) Os conselhos de saúde estão compostos por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços. A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais setores que compõem o conselho, sendo 25% das vagas para os trabalhadores da saúde e 25% para os gestores e prestadores da saúde.
- 08) As conferências de saúde, realizadas uma vez por ano, ou num período menor, se conveniente, possuem um fundo de saúde que consiste na unidade orçamentária voltada para a gestão dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde, podendo ser públicos ou não.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Sobre algumas das Diretrizes do SUS e da Rede de Assistência de Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica, assinale o que for correto.

- 01) Territorialização e Adstrição: permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- 02) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- 04) Longitudinalidade do cuidado: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- 08) Ordenar as redes: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.

06- Sobre as doenças que estão na lista de agravos de notificação compulsória, assinale o que for correto.

- 01) Síndrome da paralisia flácida aguda.
- 02) Febre do Nilo.
- 04) Diabetes.
- 08) HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- O Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A observação que avalia uma característica própria e é através dela que informamos sobre o contexto em que estamos, para nele nos situarmos de forma satisfatória de acordo com normas e valores.
- 02) Questionário dirigido aos usuários avalia a satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos a serem avaliados.
- 04) Conjunto de indicadores, que avalia os resultados e corresponde a um conjunto variado de indicadores, construídos a partir dos vários bancos de dados ou sistemas de informação alimentados pelos estabelecimentos.
- 08) Roteiro de itens de verificação, que avalia basicamente os vários elementos da gestão e é composto por cinco blocos que, por sua vez, se subdividem em critérios ou tópicos.

08- Sobre os Princípios do planejamento governamental no SUS, assinale o que for correto.

- 01) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em sete princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.
- 02) O planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua, deve ser integrado à Seguridade Social e ao planejamento governamental geral.
- 04) O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS; o planejamento deve ser ascendente e integrado.
- 08) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em cinco princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

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

- 01) Acolhimento caracteriza-se pela escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
- 02) Auditoria clínica caracteriza-se pelo protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.
- 04) Apoio matricial é o suporte técnico especializado, que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 08) Clínica ampliada é a administração de uma unidade ou órgão de saúde, como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.

10– O modelo federativo da Constituição Federal de 1988, sobre a descentralização das políticas públicas e dos recursos fiscais, se compõe de quatro formas de distribuir as competências na organização das responsabilidades entre a União, os Estados e os Municípios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Competências exclusivas são áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, não podendo ser delegadas a outras.
- 02) Competências residuais são áreas cujo campo de atuação é compartilhado por, pelo menos, duas das três esferas da federação.
- 04) Competências concorrenciais (conjuntas ou comuns) são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação não seja de domínio exclusivo (ou privativo) nem compartilhado.
- 08) Competências privativas são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, podendo ser delegadas a outras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– De acordo com Mendes e Carnut (2020, p. 11), “parece não ser surpresa, no capitalismo contemporâneo, ocorrer permanentes ataques às políticas de direitos sociais, em particular à saúde pública universal no Brasil, intensificando a fragilidade do Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se de três décadas de existência desse sistema com recorrentes embates e sinais claros de redução de sua sustentabilidade financeira”. Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O período de existência do SUS tem sido acompanhado por uma trajetória de persistência de reduzidos montantes de recursos, evidenciando um subfinanciamento estrutural desse sistema.
- 02) Nos últimos 30 anos, que coincidem com a existência do SUS, observa-se que o Estado brasileiro deixou de conceder incentivo à iniciativa privada, impondo riscos à saúde universal.
- 04) O contexto do capitalismo em crise vem contribuindo para os embates na história do financiamento do SUS, desde sua criação, passando pela vinculação de recursos federais para aplicação da saúde por meio da Emenda Constitucional (EC) nº 29/2000, com o frágil esquema baseado no montante aplicado no ano anterior corrigido pela variação nominal do PIB, até a Lei nº 141/2012 (regulamentação da EC nº 29) que não modificou essa base de cálculo.
- 08) Dois aspectos que vêm contribuindo para prejudicar o financiamento do SUS, ao longo da sua existência: a Desvinculação das Receitas da União (DRU) e as renúncias fiscais, no setor saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12- Bravo, Pelaez e Menezes (2020) compreendem que o SUS é fruto das disputas entre projetos antagônicos existentes na sociedade brasileira desde antes da redemocratização e da Constituição de 1988. Disputas que podem tencionar a política de saúde no sentido da consolidação e fortalecimento do SUS ou na direção oposta. Importa compreender como as propostas e disputas que se apresentam no atual governo têm fortalecido o projeto privatista e, principalmente, o que caracterizamos como o projeto do SUS, submetido totalmente ao mercado. Sobre a afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Com relação aos projetos de saúde em disputa, tem-se o da reforma sanitária, construído a partir de meados dos anos 1970, com base nas lutas populares e sindicais pelo direito à saúde e nos posicionamentos críticos às limitações do modelo médico assistencial previdenciário, até então vigente no Brasil. Para o mesmo, a saúde possui um caráter universal, configurando-se como direito social de responsabilidade do Estado.
- 02) O projeto privatista tem sua lógica orientada pelas regras de mercado e pela exploração da doença como fonte de lucros. Na década de 1990, tem-se como marco a proposta dos chamados "Novos Modelos de Gestão", em substituição à gestão estatal, que associada às subvenções e isenções fiscais, avança sobre o fundo público para a garantia de acumulação de capital.
- 04) O terceiro projeto é o da reforma sanitária flexibilizada, que adquire contornos próprios em meio às contradições inerentes à implementação do SUS, no contexto da reconfiguração do Estado brasileiro e progressivo desmonte e subfinanciamento das políticas públicas, atendendo às exigências da política macroeconômica adotada no país.
- 08) As disputas entre esses projetos inscrevem-se no processo de desenvolvimento do próprio sistema capitalista em sua fase liberal, com aumento de direitos para a classe trabalhadora e participação cada vez menor do mercado, em todos os aspectos da vida social.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- De acordo com Faleiros, Hedler e Araújo (2019, p. 384), "o trabalho dos gestores no sistema público, que vem sendo modificado no contexto do neoliberalismo, está contraditoriamente articulado a uma tripla dimensão: precarização dos direitos sociais pela redução do Estado, precarização das condições de trabalho e a precarização da situação da população num contexto de exploração e de desigualdade social". Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) No contexto atual, o adoecimento do assistente social no trabalho implica no fato de inserir-se na defesa intransigente dos direitos das instituições empregadoras, não superando a moral humanista da caridade e a ética humanista presente na política e no seu exercício profissional.
- 02) A capacitação é deficiente e as demandas são muito diversificadas para gestão, dividida entre a burocracia, a resolução de conflitos e o trabalho cotidiano. As condições de precarização repercutem na saúde dos trabalhadores, acentuando o adoecimento dos assistentes sociais.
- 04) A contradição entre a formulação da política de proteção social e a realidade da desproteção, no contexto capitalista da desigualdade, expressa-se em uma multidimensionalidade de interações, destacando-se, dentre outros aspectos: a cooperação e o conflito interprofissional, mesmo na busca de interdisciplinaridade; a contradição e o conflito entre normas e exercício profissional de defesa de direitos, conforme o projeto ético-político dos Códigos de Ética profissionais.
- 08) No contexto neoliberal, as políticas de saúde vêm sofrendo restrições no sentido da privatização e do corte de verbas, dentro da chamada política de austeridade que se torna meio para mercadorizar cada vez mais os serviços de saúde.

14- Para Sodré (2014), o olhar biomédico que demarca a questão social como exógena à saúde delimita uma segmentação do trabalho social demarcado, contraditoriamente, pela produção de vínculos com o usuário. Será esse o diferencial do trabalho produzido pelo assistente social. A escuta que acolhe ou o uso de uma linguagem que produza afetação no usuário do serviço de saúde é o que resulta em uma prática que envolve e tece relações diretamente com os usuários. Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Os assistentes sociais usam da linguagem como sua principal ferramenta no encontro com os usuários do SUS.
- 02) O produto em decorrência do atendimento realizado pelo assistente social é potente pelos seus resultados, pois é fruto de um trabalho que se dá em ato, por meio de uma relação direta com os usuários, argumentado e fundamentado em ferramentas que são dialógicas.
- 04) É a dinâmica de produzir subjetivação nas relações sociais que não envolve e nem politiza o encontro entre o assistente social e o usuário.
- 08) Os assistentes sociais usam de recursos que se baseiam, majoritariamente, na escuta que acolhe, nas orientações que reorganizam o raciocínio, na tradução de informações técnicas e burocráticas para uma ação que direciona para a produção do acesso às políticas sociais.

15- De acordo com Leal e Castro (2017), o cotidiano de trabalho do assistente social no contexto hospitalar, tendo por base as indicações da Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito da assistência, isto é, das ações voltadas para o atendimento direto às necessidades dos usuários, deve basear-se em equipe multiprofissional, horizontalização e organização de linhas de cuidado, e na regulação do acesso. Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Discutir o cotidiano de trabalho é algo imprescindível para visualizar os limites e as possibilidades de atuação e, a partir disso, buscar a construção de estratégias e mediações que possam qualificar ainda mais o trabalho do assistente social. Desse modo, ao questionar o cotidiano, o profissional potencializa as condições de estabelecer respostas mais elaboradas às demandas que chegam aos serviços de saúde.
- 02) Para o trabalho do assistente social no âmbito hospitalar, considera-se fundamental a discussão dos eixos assistenciais (de acordo com os Parâmetros de atuação dos assistentes sociais na política de saúde), tendo em vista que esses se colocam como uma das principais frentes de atuação do assistente social no atendimento aos usuários dos serviços de saúde.
- 04) O trabalho em equipe exige que os profissionais tenham ainda mais clareza de suas atribuições e que cada profissional possa contribuir dentro das suas especificidades para o tratamento dos usuários.
- 08) Na atualidade, vislumbra-se um contexto favorável para as políticas sociais e, conseqüentemente, para o trabalho do assistente social. Diante desse contexto, reitera-se o compromisso dos profissionais com uma saúde pública de qualidade, vinculada à lógica do mercado e do direito e da cidadania.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- Para Matos (2013), a atuação profissional nos serviços de saúde não acontece de maneira isolada na atualidade. Há um trabalho coletivo, permeado por tensões e características próprias da área da saúde, que são influenciadas pela forma como o trabalho vem sendo desenvolvido na sociedade capitalista. Sobre a afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O trabalho nos serviços de saúde reproduz um atendimento multiprofissional, com muita interdisciplinaridade, onde mesmo os profissionais "coabitando" o mesmo espaço, falam-se intensamente e as ações acontecem sempre no coletivo.
- 02) A princípio, pode-se observar que há uma rígida estrutura da materialização do exercício profissional nos serviços de saúde, uma alta prevalência de atendimentos individuais e que esses, em geral, se constituem em uma ação única, já que é imprevisível saber se o assistente social terá outro contato.
- 04) Reconhece-se que os assistentes sociais, quando lidam com a política de saúde, mediatizada pela sua operacionalização nos serviços de saúde, desenvolvem, no seu exercício profissional, procedimento interventivo ou mesmo conhecimento que sirva e explique apenas para a atuação específica na área da saúde.
- 08) Na atualidade, o debate sobre o serviço social na saúde perpassa a clássica contradição: a saúde é, historicamente, o maior campo de trabalho dos assistentes sociais; entretanto, por esses profissionais não atuarem somente nessa política, têm sido sistematicamente questionados sobre sua competência no campo do trabalho coletivo em saúde, ao mesmo tempo em que possuem dificuldades de produzir uma resposta sistematizada.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- "O debate atual pauta a intersectorialidade como ferramenta essencial para um diálogo mais efetivo entre as políticas sociais, no sentido de conferir cobertura mais integral às demandas postas pela sociedade - demandas que não se apresentam de forma setorializada, mas são atendidas como tal pelo poder público" (CARMO; GUIZARDI, 2017, p. 1279). Sobre a afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A marca da intersectorialidade, como indutora de superação da fragmentação nas políticas sociais, orienta para uma ideia de colaboração, de complementaridade, promovendo um olhar atento às necessidades das populações, reconhecendo as particularidades de sua organização, suas formas de sobrevivência e os reatamentos da questão social em seu cotidiano.
- 02) O trabalho intersectorial não transcende a lógica do mero trabalho em conjunto. Pressupõe somente a troca de saberes em ação interdisciplinar, como a atuação sinérgica em torno de um objetivo comum, requerendo habilidades e competências que são tradicionalmente desenvolvidas ou estimuladas na burocracia estatal e na formação acadêmico-profissional desse corpo técnico.
- 04) O eixo da intersectorialidade ganhou repercussão no processo de implementação das políticas setoriais, visando a sua efetividade e menor custo de execução por meio da articulação entre instituições governamentais e entre essas e a sociedade civil, no intuito ainda de enfrentar a complexidade dos problemas sociais contemporâneos.
- 08) O decréscimo da intersectorialidade das políticas públicas passou a ganhar valor à medida que se observava a eficiência, a efetividade e a eficácia, esperadas na implementação das políticas setoriais, primordialmente no que se refere ao atendimento das demandas institucionais e aos recursos disponibilizados por essas.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- De acordo com Cavalcanti *et al.* (2013, p. 207), "a intersectorialidade é uma estratégia colocada no plano das políticas públicas e em particular tem pautado as intervenções da maioria dos profissionais de Serviço Social, sem que, contudo, a categoria tenha refletido o suficiente sobre tal uso". Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A atuação do Assistente Social, nesse contexto, tem sido caracterizada por escassas peculiaridades, tanto em relação aos processos de trabalho não precarizados quanto às ações desenvolvidas. Cabe lembrar, ainda, que a produção das ações de matriz intersectorial depende, exclusivamente, da atuação de um só núcleo profissional.
- 02) O debate da intersectorialidade tem colocado para o Assistente Social a necessidade de estimular ou mesmo produzir arranjos entre vários setores (por vezes externos à própria política de saúde), denotando, assim, a potência que tal categoria profissional tem em mediar as articulações e aproximar o diálogo entre setores diversos, com o intuito de atingir a resolutividade em saúde.
- 04) O Serviço Social tem construído historicamente, na ação voltada para área da saúde, projetos que viabilizam a participação dos usuários, valorizando a informação, a prevenção à doença, desde cuidados básicos à ênfase na atenção primária, compreendendo a saúde como resultante de fatores determinados pelas condições de vida, na perspectiva da formação para a cidadania e participação e exercício do controle social.
- 08) Por se constituir num sistema de viés democrático e universal, a Constituição Federal de 1988 colocou para os assistentes sociais possibilidades de materializar uma nova relação com os usuários da saúde. Contudo, essas novas práticas profissionais têm se mostrado esvaziadas de conflitos, avanços e reflexos, tendo em vista o próprio caráter da política de saúde operada no escopo da reprodução social capitalista.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- Jorge e Pontes (2017, p. 180), afirmam que "a relação entre diferentes profissões requer uma prática que possibilite o exercício de Interdisciplinaridade no espaço de trabalho e que proporcione aos seus sujeitos profissionais apreenderem que são sujeitos trabalhadores, que exercem suas profissões numa divisão social e técnica do trabalho numa sociedade de relações capitalistas, e que ao se apropriarem da perspectiva de Interdisciplinaridade na sua práxis profissional buscam uma forma de emancipação para as necessidades de outros sujeitos, público de seu exercício de trabalho". Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A aproximação e interação entre profissões ou disciplinas científicas visam alcançar e atender às demandas de necessidades humanas geradas pelas expressões da questão social, fundadas nas desigualdades e divisão de classes sociais em disputa no modo de produção capitalista.
- 02) Os autores consideram a Interdisciplinaridade como um conceito de análise porque trata de como o assistente social utiliza ou incorpora esse conhecimento à sua prática profissional, e como acontece a relação e encontro com outros sujeitos profissionais.
- 04) Infere-se uma Interdisciplinaridade como impossibilidade de prática social que não pode responder as demandas práticas do trabalho, por meio de uma perspectiva de totalidade que se move num meio e ambiente coeso e histórico.
- 08) O exercício da Interdisciplinaridade requer uma divergência comum na direção de um homem, uma mulher e uma sociedade emancipados, com plenos direitos em todas as esferas da vida humana, seja saúde, educação, alimentação, assistência social, etc.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- "A categoria interdisciplinaridade considera a dinâmica da sociedade, exigindo novas atitudes diante de cada momento histórico e deve realizar inovações institucionais, profissionais e intelectuais na organização da atenção à saúde, considerando ainda os usuários como copartícipes desse processo, estabelecendo vínculos para potencializar a intervenção na comunidade". (SILVA; LIMA, 2012, p. 127). Sobre essa afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A base da interação está na responsabilidade técnica assumida pelo profissional, no sentido de que todos participem do processo de atenção à saúde, envolvendo a experiência dos usuários como norteadora das ações, o exercício do controle social, dentre outros elementos que visam uma postura comprometida com a saúde pública como direito universal a ser realizado pelo Estado.
- 02) O Serviço Social, por ser uma profissão cuja formação é vinculada às diversas áreas de conhecimento, a postura interdisciplinar é exigida à medida que a reflexão sobre a interação entre os diferentes saberes favorece a abrangência de sua prática profissional e em equipe.
- 04) O exercício interdisciplinar pode permitir a construção de espaços novos, permeados pela reciprocidade, tanto no diálogo quanto nas vivências, para que ações e resultados questionem os conhecimentos adquiridos e os métodos praticados, numa lógica de retroalimentação, de cooperação e de complementaridade de saberes, com perspectiva centrada na demanda/necessidade concreta do usuário.
- 08) Em sua intervenção profissional (específica ou interdisciplinar), é importante que o assistente social atente para o funcionamento da instituição na qual atua, aos serviços que compõem o SUS e à dinâmica de outras instituições públicas e privadas, articulando ações que permitam o reconhecimento técnico de sua prática qualificada no processo de trabalho coletivo em saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- Segundo Guerra (2009), parte dos assistentes sociais alimentam falsa compreensão de dicotomia da relação teoria e prática. Essa ideia advém da inserção da profissão em foco na divisão social e técnica do trabalho, como também pela cisão entre o trabalho manual e o intelectual na sociedade capitalista; esses são fatores exógenos à instituição Serviço Social que trouxeram rebaixamentos para o mesmo. Sobre a dimensão teórico-metodológica do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) A dimensão teórico-metodológica fornece ao profissional um ângulo de leitura dos processos sociais, de compreensão do significado social da ação, uma explicação da dinâmica da vida social na sociedade capitalista, possibilitando a análise do real.
- 02) A dimensão teórico-metodológica tem relação direta com o conhecimento acadêmico-científico utilizado para a formação de assistentes sociais dentro das universidades. A dimensão teórico-metodológica, portanto, não apresenta diálogo com o exercício profissional, já que esse relaciona-se à dimensão técnico-operativa da realidade enfrentada pelo cotidiano profissional.
- 04) A dimensão teórico-metodológica refere-se à capacidade de apreensão do método e das teorias e sua relação com a prática profissional, a fim de conseguir fazer uma leitura a-histórica e neutra da sociedade e da profissão, em favor das visões empiristas, pragmáticas e descritivas da sociedade e do exercício profissional.
- 08) A construção da base de referencial teórico se dá pela dimensão teórico-metodológica, que vai compor a instrumentalização do profissional para a compreensão da realidade. Trata-se da capacidade do assistente social entender a realidade a partir do referencial teórico. É, portanto, a dimensão que dá as condições para o profissional realizar a mediação: da singularidade (imediateidade) para a universalidade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- Considerando que a intervenção profissional do assistente social é constitutiva de diferentes dimensões, assinale o que for correto.

- 01) Os debates atuais do campo profissional do Serviço Social apontam três dimensões da prática profissional: a teórico-metodológica, a ético-política e a técnico-operativa. Essas dimensões encontram-se presentes nas diferentes expressões do exercício profissional: formativa, investigativa, organizativa e interventiva.
- 02) As dimensões teórico-metodológicas, ético-políticas e técnico-operativas da prática profissional do Serviço Social são interligadas, interdependentes, complementam-se e, ao mesmo tempo, mantêm suas especificidades.
- 04) As dimensões da prática profissional do Serviço Social contribuem para a concretização da profissão, uma vez que possibilitam tanto a construção do projeto profissional até a efetividade da ação.
- 08) O exercício profissional configura-se pela articulação das dimensões ético-política, técnico-operativo e teórico-prática do Serviço Social que realizam-se sob condições subjetivas e objetivas, historicamente determinadas. Estabelecem as necessidades da profissão em responder às demandas da sociedade através de requisições socioprofissionais e políticas, delimitadas pelas correlações de forças sociais que expressam os diversos projetos profissionais.

23- Sobre a dimensão ou competência técnico-operativa do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) A dimensão técnico-operativa pressupõe que as situações são, pela experiência prática, já conhecidas pelos profissionais, e que esse conhecimento pode ser validado para outros casos durante a atuação do trabalho profissional do assistente social.
- 02) A dimensão técnico-operativa é a execução da ação que se planejou, tendo por base os valores, as finalidades e a análise do real.
- 04) A competência técnico-operativa se refere à operacionalização das mediações entre conhecimentos, habilidades, instrumentos e técnicas das quais o assistente social se utiliza em diferentes intervenções profissionais.
- 08) Diz respeito à operacionalização de mediações entre a realidade objetiva e os fundamentos teórico-metodológicos e ético-políticos do Serviço Social.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- A categoria profissional do Serviço Social utilizou-se de modalidades prático-interventivas tradicionais, que foram ressignificadas, e novas áreas e campos de intervenção foram emergindo, estabelecendo um novo projeto profissional. Sobre o projeto ético-político do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) O projeto ético-político do Serviço Social não se trata de um documento específico, mas de um conjunto de expressões de ideias e intenções de uma ordem societária mais justa e igualitária.
- 02) O projeto ético-político do Serviço Social articula em si mesmo elementos constitutivos como: uma imagem ideal da profissão, os valores que a legitimam, sua função social e seus objetivos, conhecimentos teóricos, saberes interventivos, normas e práticas.
- 04) O projeto profissional do Serviço Social vincula-se a um projeto societário, uma vez que busca o reconhecimento da liberdade como valor ético, compromisso com a autonomia, a emancipação e a plena expansão dos indivíduos sociais, propondo a construção de uma nova ordem social sem dominação e/ou exploração de classe, etnia ou gênero.
- 08) Segundo o projeto ético-político do Serviço Social, a atuação do profissional deve ser neutra, pois não pode comprometer-se com valores que dizem respeito a projeções sociais efetivas ou com as desigualdades socialmente produzidas.

25- O Código de Ética do/a Assistente Social não interpreta apenas aspectos normativos e deveres profissionais, mas também valores que identificam o projeto societário defendido pela categoria profissional em seu contexto. Sobre o Código de Ética do/a Assistente Social e o projeto ético político da profissão, assinale o que for correto.

- 01) De acordo com o Capítulo III do Código de Ética (Lei nº 8662/93), que trata das Relações com Assistentes Sociais e outros/as Profissionais, é vedado ao assistente social realizar crítica pública a colega e outros/ as profissionais, mesmo que de maneira objetiva e comprovável.
- 02) De acordo com o Código de Ética (Lei nº 8662/93), é vedado ao assistente social mobilizar sua autoridade funcional, ao ocupar uma chefia, para a liberação de carga horária de subordinado/a, para fim de estudos e pesquisas, bem como de representação ou delegação de entidade de organização da categoria e outras.
- 04) A trajetória do projeto profissional do Serviço Social no Brasil é destacada, historicamente, em dois momentos: o primeiro defendia um projeto societário de perspectiva conservadora; o segundo expõe uma perspectiva teórico-crítica da sociedade de classe.
- 08) Conforme o Código de Ética do Assistente Social, é dever do assistente social ser solidário com outros profissionais, todavia, sem eximir-se de denunciar atos que contrariem os postulados éticos contidos no Código de Ética.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- O assistente social também atua como pesquisador, residente e docente em espaços de qualificação, reflexão e produção de conhecimento específico acerca da profissão e da sociedade, bem como questões que vivencia em seu cotidiano. Sobre as previsões de direitos e deveres do/a assistente social que se relacionam com suas atribuições de planejamento, ensino e pesquisa, assinale o que for correto.

- 01) É direito do/a assistente social ter acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais.
- 02) Assegurado o direito do/a assistente social à liberdade na realização de seus estudos e pesquisas, são resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos em seus trabalhos.
- 04) É vedado ao assistente social fornecer à população usuária e comunidade em geral, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, especialmente se resguardado o sigilo profissional e da instituição.
- 08) É direito do/a assistente social participar em sociedades científicas e em entidades representativas e de organização da categoria que tenham por finalidade, respectivamente, a produção de conhecimento, a defesa e a fiscalização do exercício profissional.

27- A Lei nº 8662/93 (Lei de regulamentação da profissão de assistente social), sancionada em 7 de junho de 1993, colocou no centro dos debates a necessidade de compreender atribuições e competências profissionais de assistentes sociais. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) A regulamentação permitiu ampliar a capacidade interventiva da profissão, pois desafiou a elaboração de normativas complementares, aperfeiçoamento de instrumentos já consolidados e debates sobre a interdisciplinaridade; questões que enriqueceram o acúmulo teórico e técnico da profissão.
- 02) A Lei favorece o enfrentamento transformador em relação a antigas demandas profissionais, historicamente naturalizadas, mas que deixaram de fazer sentido com as mudanças no projeto profissional operadas nos últimos anos.
- 04) De acordo com a Lei nº 8662/93, poderão exercer a profissão de Assistente Social os possuidores de diploma em curso de graduação em Serviço Social, e/ou aqueles que se denominam assistentes sociais em decorrência de funções práticas exercidas na sociedade.
- 08) Conforme Art. 5º da Lei nº 866/93, estão entre as atribuições privativas do Assistente Social: orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos; 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.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- O trabalho do assistente social na atualidade se defronta com políticas que defendem a retomada de valores tradicionais como família tradicional, propriedade privada, hierarquia, bons costumes, patriotismos, meritocracia e outros. Sobre tais pressupostos relacionados ao trabalho do assistente social diante da realidade das famílias contemporâneas, assinale o que for correto.

- 01) As atuais discussões teórico-metodológicas do Serviço Social sobre as famílias, identificam e criticam um modelo de proteção social que espera que a família cumpra funções clássicas e tradicionais de cuidado, sobrevivência, assistência, socialização, educação e outras, desconsiderando as situações de vulnerabilidade das famílias.
- 02) Os pressupostos do Serviço Social e seu projeto de sociedade defendem a privatização mercantil da proteção social e a responsabilização dos indivíduos e famílias pelas próprias situações econômico-financeira ou de risco social.
- 04) As políticas de cuidado podem ser guiadas por duas orientações: uma é a vertente familista, que atribui à família em primeira instância as reponsabilidades de cuidados; e outra é a vertente não familista ou desfamiliarizadora, que visa desafogar a família de cuidar por meio de provisão pública ou de mercado dos serviços de cuidados.
- 08) O Serviço Social, como profissão interventiva, propõe uma proteção social mista, com uma intervenção estatal aos mais pobres, em parceria com as ONGs, família, comunidade e, para os que tem poder aquisitivo, a compra dos serviços no mercado.

29- O tema família vem sendo discutido durante décadas no setor da saúde, tanto no cenário dos serviços como nas universidades. Sobre o trabalho do/a assistente social no setor da saúde, envolvendo famílias, assinale o que for correto.

- 01) A família deve ser entendida de forma integral e em seu espaço social, ou seja, a pessoa deve ser abordada em seu contexto socioeconômico e cultural, e reconhecida como sujeito social, portadora de autonomia, levando-se em conta que é na família que ocorrem interações e conflitos que influenciam diretamente na saúde das pessoas.
- 02) Todas as configurações de famílias devem ser assistidas por sólidos programas de educação social que atendam suas diversas necessidades, devendo ser priorizada a estruturação da composição da família nuclear.
- 04) O tema "planejamento familiar" suscita polêmicas e cabe ao Serviço Social intervenção crítica que vise romper com o cunho controlador da vida privada, defendendo a autonomia das mulheres e homens sobre a decisão relacionada à formação de suas famílias.
- 08) As diversas formas de discriminação e de violência contra as mulheres são manifestações de relações de poder historicamente desiguais, denominadas violência de gênero. Tais violações dos direitos das mulheres são expressões das questões sociais que demandam intervenções dos/as assistentes sociais da área da saúde.

30- O trabalho na área da saúde exige que o/a assistente social reconheça as particularidades da fase da vida e de condições especiais que requerem a participação da família em decisões referentes ao atendimento. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) Ao idoso, que esteja no domínio de suas faculdades mentais, é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável; não estando esse idoso em condições de escolher, serão consultados o curador ou familiar.
- 02) A doação de órgãos e tecidos de pessoa que sofreu morte encefálica depende de autorização familiar. Para quem é maior de 18 anos, é necessária a assinatura de esposo(a) ou parente até 2º grau (pai/mãe, filho(a), avô(ó), neto(a), irmão(ã)) e a presença de pelo menos um desses parentes para autorizar a doação. Caso o potencial doador tenha menos de 18 anos, é necessária a assinatura da mãe e do pai ou do responsável legal. Na ausência de um deles, somente com autorização judicial.
- 04) A pessoa com deficiência internada ou em observação tem assegurado o direito a acompanhante ou a atendente pessoal, devendo o órgão ou a instituição de saúde proporcionar condições adequadas para sua permanência em tempo integral. Caso a família não apresente possibilidades de disponibilizar o acompanhante, o hospital tem assegurado o direito a recusar-se ao atendimento, comunicando o fato a autoridade competente.
- 08) A constituição da família pode se dar de diferentes formas. Uma delas é a adoção. A entrega para adoção é direito previsto em lei, e os profissionais e estabelecimentos de saúde, ao tomar conhecimento desse desejo da gestante ou puérpera pela entrega do recém-nascido, devem efetuar imediato encaminhamento à autoridade judiciária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES