

**Questão 01** (Peso 1)

Uma das ações do Pacto em Defesa do SUS é

- A) planejar e programar.
- B) promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.
- C) garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- D) apoiar a elaboração de propostas de intervenção para a qualificação da atenção às doenças prevalentes.
- E) articular e apoiar a mobilização social pela promoção e pelo desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.

**Questão 02** (Peso 1)

Garantir insumos e medicamentos para tratamento das síndromes hipertensivas no parto é um dos objetivos para atingir uma das estratégias do Pacto pela Vida.

Com base nessa informação, a alternativa que apresenta um procedimento voltado para o Pacto pela Vida é o indicado em

- A) Cuidar da saúde do idoso.
- B) Reduzir a mortalidade infantil e materna.
- C) Controlar o câncer de colo de útero e de mama.
- D) Fortalecer a capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias.
- E) Promover a saúde, com ênfase em atividade física regular e alimentação saudável.

**Questão 03** (Peso 3)

O artigo 200, da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde (BRASIL, 1988). Portanto as questões da educação na Saúde passam a fazer parte do rol de atribuições finalísticas desse Sistema. Para observá-lo e efetivá-lo, o Ministério da Saúde tem desenvolvido, ao longo do tempo, várias estratégias e políticas voltadas para a adequação da formação e qualificação dos trabalhadores de Saúde às necessidades de saúde da população e ao desenvolvimento do SUS.

A partir das ideias constantes nessa informação, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) É responsabilidade constitucional do Sistema Único de Saúde (SUS) ordenar a formação de recursos humanos para a área de Saúde e incrementar, no seu campo de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- ( ) A educação permanente é o conceito pedagógico, no setor da saúde, para efetuar relações orgânicas entre ensino e as ações e os serviços e entre docência e atenção à saúde, sendo ampliado, na Reforma Sanitária brasileira, para as relações entre formação e gestão setorial, desenvolvimento institucional e controle social em saúde.
- ( ) A Portaria nº. 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, é a que dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e dá outras providências.
- ( ) As Comissões de Integração Ensino-Serviço (CIES) são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes, que participam da formulação, da condução e do desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde, previstas no artigo 14 da Lei nº 8080/90 e na NOB/RH – SUS.
- ( ) Os Colegiados de Gestão Regional, conforme a portaria GM/MS 1996, de 20/08/2007, são as instâncias de pactuação permanente e cogestão solidária e cooperativa, formadas pelos gestores municipais de Saúde do conjunto de municípios de uma determinada região e por representantes do(s) gestor(es) estadual(ais).

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V F F F V
- B) V V F V F
- C) F V V V F
- D) F F V V V
- E) V V V V V

**Questão 04** (Peso 1)

A Lei nº 10.205, de 21 de março de 2001, dispõe sobre

- A) a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
- B) a aprovação do Regulamento Técnico de procedimentos hemoterápicos.
- C) o Regulamento sanitário para serviços que desenvolvem atividades relacionadas com o ciclo produtivo do sangue humano e componentes e procedimentos transfusionais.
- D) o Regulamento Técnico que trata sobre o funcionamento dos laboratórios analíticos que realizam análises em produtos sujeitos à VISA.
- E) a regulamentação do Art. 199 da Constituição Federal, que trata da coleta, do processamento, do estocagem, distribuição e aplicação de sangue, seus componentes e derivados, estabelecendo o ordenamento institucional indispensável à execução adequada dessas atividades.

**Questão 05** (Peso 3)

De acordo com a Resolução RDC 57/2010, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- |                              |     |   |
|------------------------------|-----|---|
| (1) Aférese terapêutica      | ( ) | Processo pelo qual o plasma é separado em frações proteicas para posterior purificação até a obtenção de produtos farmacêuticos.  |
| (2) Concentrado de hemácias  | ( ) | Plasma cujo congelamento não se deu dentro das especificações técnicas, ou ainda pode resultar da transformação de um plasma fresco congelado, cujo período de validade expirou.  |
| (3) Fracionamento industrial | ( ) | Processo investigativo desenvolvido com o objetivo de verificar a possível transmissão de agentes infecciosos pelo sangue, por meio do resgate do histórico de doações de sangue anteriores de um mesmo doador com suspeita de soroconversão, principalmente no que se refere aos testes laboratoriais e a rastreabilidade/destino das bolsas coletadas nas doações anteriores. |
| (4) Retrovigilância.         | ( ) | Resultado reagente/positivo confirmado para marcador de infecções transmissíveis pelo sangue identificado na triagem laboratorial de doador que em doação anterior teve resultado não reagente/negativo para o mesmo marcador.  |
| (5) Soroconversão            | ( ) | Remoção de determinado hemocomponente, com finalidade terapêutica, com retorno dos hemocomponentes remanescentes à corrente sanguínea do paciente.  |
| (6) Plasma comum.            | ( ) | Eritrócitos que permanecem na bolsa depois que ela é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa-satélite e que devem ser separados do plasma em até 18 (dezoito) horas após a coleta do sangue total.  |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) 1, 3, 4, 2, 6 e 5.
- B) 2, 5, 4, 6, 1 e 3.
- C) 2, 6, 4, 5, 1 e 3.
- D) 3, 5, 4, 6, 1 e 2.
- E) 3, 6, 4, 5, 1 e 2.

**Questão 06** (Peso 2)

De acordo com a Lei nº 10.205, que corresponde à periodicidade de concessão de licença sanitária para o estabelecimento que desenvolve atividades hemoterápicas, é correto afirmar que órgãos e entidades que executam ou venham a executar atividades hemoterápicas estão sujeitos,

- A) obrigatoriamente, à autorização anual concedida, em cada nível de governo, pelo Órgão de Vigilância Sanitária, obedecidas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- B) facultativamente, à autorização anual, concedida em cada nível de governo, pelo Órgão de Vigilância Sanitária, obedecidas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- C) obrigatoriamente, à autorização mensal concedida, em cada nível de governo, pelo Órgão de Vigilância Sanitária, obedecidas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- D) facultativamente, à autorização semestralmente concedida, em cada nível de governo, pelo Órgão de Vigilância Sanitária, obedecidas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- E) facultativamente, à autorização semestral concedida, em cada nível de governo, pelo Órgão de Vigilância Sanitária, obedecidas as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**Questão 07** (Peso 3)

De acordo com a Portaria nº 1.353, de 13 de junho de 2011, que trata do Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos, em relação à doação de sangue, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) A ingestão do ácido acetilsalicílico (aspirina) e/ou outros anti-inflamatórios não esteroides (AINE), que interfiram na função plaquetária, nos cinco dias anteriores à doação, exclui a preparação de plaquetas para essa doação, mas não implica a inaptidão do candidato.
- ( ) Para a aferição da pressão arterial do candidato, deve ser observado se a pressão sistólica não está maior que 180 mmHg e se a pressão diastólica não está maior que 100 mmHg, de modo que doadores com limite de pressão arterial fora dos parâmetros referidos só poderão ser considerados aptos para doação após avaliação médica qualificada.
- ( ) O candidato à doação, ao assinar o termo de consentimento livre e esclarecido, declara concordar com doar o seu sangue para utilização em qualquer paciente que dele necessite; que o seu nome não seja incorporado a arquivo de doadores, local e nacional; que, em caso de resultados reagentes ou inconclusivos nas triagens laboratoriais, não seja permitida a “busca ativa” do serviço de hemoterapia ou do órgão de vigilância em saúde e que o seu sangue, quando não utilizado em transfusão, possa ser utilizado em produção de insumos e hemoderivados, autorizados legalmente.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V V
- B) F F V
- C) F V F
- D) V V F
- E) V F F

**Questão 08** (Peso 2)

De acordo com a Portaria nº 1.353, de 13 de junho de 2011, que trata do Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos com relação à doação de sangue, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Não será permitida a utilização de qualquer material proveniente da doação de sangue para pesquisas.
- ( ) A utilização de qualquer material proveniente da doação de sangue para pesquisas somente será permitida segundo as normas que regulamentam a ética em pesquisa no Brasil.
- ( ) Não devem ser aceitos como doadores os candidatos que refiram perda de peso inexplicável e superior a 10% do peso corporal nos três meses que antecedem a doação.
- ( ) O serviço de hemoterapia deverá garantir o acesso à doação de sangue aos portadores de necessidades especiais.
- ( ) As solicitações para transfusão de sangue ou componentes devem ser feitas por qualquer profissional do serviço, em formulário específico que contenha informações suficientes para uma correta identificação do receptor.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) F F V V V
- B) F V V V F
- C) V F F F V
- D) V V F F F
- E) V V V V V

**Questão 09** (Peso 2)

A Portaria nº 1353/2011 trata dos procedimentos hemoterápicos a serem observados na doação de sangue.

Com base nessa informação, é correto afirmar:

- A) O peso mínimo para um candidato ser aceito para a doação é de 60 kg.
- B) A pulsação do candidato o doador deve apresentar características normais, ser regular e a sua frequência não deve ser menor que 50, nem maior que 100 batimentos por minuto, sendo que, fora desses limites, a doação dependerá de avaliação médica do candidato.
- C) Os valores mínimos aceitáveis do nível de hemoglobina/hematócrito para doadores são os seguintes: para as mulheres: Hb =12,5g/dL ou Ht =38%, e para os homens: Hb =18,0g/dL ou Ht =54%.
- D) A pressão sistólica pode ser maior que 180mmHg e a pressão diastólica deve ser maior que 100mmHg.
- E) A menstruação é contraindicação para a doação.

**Questão 10** (Peso 3)

Conforme o Regulamento Técnico que trata de procedimentos hemoterápicos, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas

- ( ) As informações contidas nos rótulos do sangue do doador e etiquetas finais das bolsas devem ser impressas de forma legível.
- ( ) É obrigatório o controle de rotulagem de cada unidade por duas pessoas diferentes, a menos que seja utilizada a tecnologia de código de barras ou alguma outra forma eletrônica de verificação devidamente validada.
- ( ) As câmaras de conservação em que se armazenam o sangue, os hemocomponentes e os hemoderivados devem ser apropriadas para essa finalidade e ser de uso exclusivo.
- ( ) As câmaras de conservação de concentrados de hemácias e plaquetas devem ser dotadas de alarmes de alta e de baixa temperatura.
- ( ) A doação de plasma por aférese pode ser feita em situações especiais, com o objetivo de suprir a necessidade transfusional de determinados pacientes.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V F F F V
- B) V V F F F
- C) F V V V F
- D) F F V V V
- E) V V V V V

**Questão 11** (Peso 3)

A transfusão de urgência ou emergência está previamente definida em protocolo elaborado pelo Comitê Transfusional da instituição de assistência à saúde com relação à liberação de sangue total ou concentrado de hemácias antes do término dos testes pré-transfusoriais e em quais casos pode ser feita.

Com base nessa informação, identifique com **V** os reais casos de urgência de transfusão e com **F**, os demais.

- ( ) Quadro clínico do paciente justifica a emergência, quando o retardo no início da transfusão coloca em risco a vida do paciente.
- ( ) Inexistência de procedimento escrito no serviço de hemoterapia, estipulando o modo como essa liberação será realizada.
- ( ) Liberação de assinatura do termo de responsabilidade pelo médico responsável pelo paciente no qual afirme o conhecimento do risco do procedimento.
- ( ) Provas pré-transfusoriais devidamente finalizadas, mesmo que a transfusão já tenha sido completada.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) F V V F
- B) F F V V
- C) V F F V
- D) V V F F
- E) V V V V

**Questão 12** (Peso 3)

O serviço de hemoterapia deve ter um sistema de registro apropriado, que permita a rastreabilidade da unidade de sangue ou componente, desde a sua obtenção até o seu destino final, incluindo-se os resultados dos exames de laboratório referentes a esse produto.

Com base nessa informação, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Os registros referentes à doação e à transfusão devem ser armazenados por, pelo menos, 10 anos.
- ( ) Quando os registros forem em arquivos informatizados, não será necessário serem feitas cópias de segurança.
- ( ) O serviço de hemoterapia, quando solicitado, fica obrigado a informar dados de seus registros às autoridades sanitárias e essas devem garantir a confidencialidade dessas informações.
- ( ) No registro dos hemocomponentes liberados, além de outros dados necessários, as unidades que não forem utilizadas devem ter seu destino final registrado, embora outros testes laboratoriais que forem necessários não devam ser registrados.
- ( ) No prontuário médico do paciente, os números das unidades transfundidas devem ser registrados e também as complicações imediatas associadas a transfusões.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) F V V F V
- B) F F V F V
- C) V F F F V
- D) V V F F F
- E) V V V V V

**Questão 13** (Peso 1)

A resolução RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010, dispõe sobre

- A) a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.
- B) o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de Saúde.
- C) o funcionamento de laboratórios analíticos que realizam análises em produtos sujeitos à Vigilância Sanitária.
- D) o Regulamento Sanitário para serviços que desenvolvem atividades relacionadas com o ciclo produtivo do sangue humano, componentes e procedimentos transfusionais.
- E) a coleta, o processamento, a estocagem, a distribuição e a aplicação do sangue, seus componentes e derivados, estabelecendo o ordenamento institucional indispensável à execução adequada dessas atividades.

**Questão 14** (Peso 1)

Requisitos mínimos, dentre outros estabelecidos pelo Ministério da Saúde que deverão ser observados e cumpridos pelos Serviços de Hemoterapia com relação aos parâmetros para seleção de doadores, visando tanto à sua proteção quanto à do receptor são os indicados em

- A) Limites mínimos e máximos de idade, frequência cardíaca, peso mínimo, bissexualidade e temperatura corporal.
- B) limites mínimos e máximos de idade, frequência cardíaca, peso mínimo e temperatura corporal.
- C) Homossexualidade, atividade laboral e prática esportiva de riscos, gestação, pós-parto e lactação e ingestão de bebida alcoólica.
- D) Temperatura corporal; gestação, pós-parto e lactação, homossexualidade, ingestão de bebida alcoólica, doenças e episódios alérgicos.
- E) Valores mínimos e máximos de pressão arterial; temperatura corporal, gestação, pós-parto e lactação, ingestão de bebida alcoólica, doenças e episódios alérgicos.

**Questão 15** (Peso 1)

De acordo com a Resolução RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010, e considerando os hemocomponentes, a alternativa que contém os componentes eritrocitários é a

- A) Concentrado de hemácias desleucocitado, plasma fresco congelado, concentrado de hemácias e hemácias rejuvenescidas.
- B) Concentrado de hemácias desleucocitado; crioprecipitado; concentrado de hemácias congeladas e hemácias rejuvenescidas.
- C) Concentrado de hemácias; concentrado de hemácias lavadas; concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida e crioprecipitado.
- D) Concentrado de hemácias congeladas, hemácias rejuvenescidas, concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida e crioprecipitado.
- E) Concentrado de hemácias; concentrado de hemácias lavadas; concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida e hemácias rejuvenescidas.

**Questão 16** (Peso 2)

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, que envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde para garantir os princípios da universalidade, integralidade e equidade, estabelecendo ações gerais e estratégicas.

A alternativa que contém uma ação política estratégica é a

- A) Política Nacional de Medicamentos /1998.
- B) Criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.
- C) Criação da Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos (Lei Federal de 2003).
- D) Construção de uma Política de Vigilância Sanitária que garanta o acesso da população a serviços e produtos seguros, eficazes e com qualidade.
- E) Criação da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos e do Departamento de Assistência Farmacêutica no Ministério da Saúde.

**Questão 17** (Peso 1)

Com relação à Política Nacional de Saúde da População Negra, a recomendação de implantação de uma política nacional de atenção às pessoas com anemia falciforme, como ação importante na saúde da população negra brasileira, foi resultado de discussão na

- A) Mesa Redonda sobre Saúde da População Negra, organizada pelo Grupo de Trabalho Interministerial para Valorização da População Negra.
- B) Conferência Intergovernamental Regional das Américas, em 2001.
- C) 8.ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986.
- D) 11ª Conferência Nacional de Saúde, em 2000.
- E) 12.ª Conferência Nacional de Saúde, em 2003.

**Questão 18** (Peso 3)

Para a organização da Seguridade Social, foi instituído o Conselho Nacional da Seguridade Social, órgão superior de deliberação colegiada, com a participação da União, dos estados, do Distrito Federal, dos municípios e de representantes da sociedade civil, de acordo com a redação dada pela Lei nº 8.619, de 05/01/1993, sendo esse Conselho formado pelos seguintes membros:

- A) 4 (quatro) representantes do Governo Federal; 1 (um) representante dos governos estaduais e 1 (um) das prefeituras municipais; 8 (oito) representantes da sociedade civil, sendo quatro trabalhadores, dos quais pelo menos 2 (dois) aposentados, e 4 (quatro) empresários; 3 (três) representantes dos conselhos setoriais, sendo um de cada área da Seguridade Social.
- B) 4 (quatro) representantes do Governo Federal; 2 (dois) representantes dos governos estaduais e 1 (um) das prefeituras municipais; 8 (oito) representantes da sociedade civil, sendo 4 (quatro) trabalhadores, dos quais pelo menos 2 (dois) aposentados, e 4 (quatro) empresários; 3 (três) representantes dos conselhos setoriais, sendo um de cada área da Seguridade Social.
- C) 4 (quatro) representantes do Governo Federal; 1 (um) representante dos governos estaduais e 2 (dois) das prefeituras municipais; 8 (oito) representantes da sociedade civil, sendo 4 (quatro) trabalhadores, dos quais pelo menos 2 (dois) aposentados, e 4 (quatro) empresários; 3 (três) representantes dos conselhos setoriais, sendo um de cada área da Seguridade Social.
- D) 4 (quatro) representantes do Governo Federal; 1 (um) representante dos governos estaduais e 1 (um) das prefeituras municipais; seis representantes da sociedade civil, sendo dois trabalhadores, dos quais pelo menos um aposentado, e 1 (um) empresários; 4 (quatro) representantes dos conselhos setoriais, sendo um de cada área da Seguridade Social.
- E) 3 (três) representantes do Governo Federal; 1 (um) representante dos governos estaduais e 1 (um) das prefeituras municipais; 8 (oito) representantes da sociedade civil, sendo quatro trabalhadores, dos quais pelo menos 2 (dois) aposentados, e 4 (quatro) empresários; 3 (três) representantes dos conselhos setoriais, sendo um de cada área da Seguridade Social.

**Questão 19** (Peso 3)

A promoção da saúde é uma estratégia de articulação transversal na qual se confere visibilidade aos fatores que colocam a saúde da população em risco e às diferenças entre necessidades, territórios e culturas presentes no Brasil, visando à criação de mecanismos que reduzam as situações de vulnerabilidade, defendam radicalmente a equidade e incorporem a participação e o controle sociais na gestão das políticas públicas. De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde/MS- 2010.

A alternativa que contém o objetivo geral dessa política é a

- A) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na Atenção Básica.
- B) Estimular alternativas inovadoras e socialmente inclusivas/contributivas no âmbito das ações de promoção da saúde.
- C) Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados com seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.
- D) Valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- E) Contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.



**Questão 20** (Peso 3)

O Sistema Único de Saúde estabelece competências para as três esferas de governo (federal estadual e municipal).

Correlacione as competências indicadas a seguir à esfera de governo a que compete para, em seguida, marque a alternativa correta.

- I- Normatizar e coordenar o Sistema Nacional de Sangue, componentes e derivados.
- II- Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- III- Normatizar complementarmente as ações e serviços de saúde no seu âmbito de atuação.
- IV- Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.

Após a correlação solicitada, conclui-se que a alternativa correta é a

- A) I. estadual, II. estadual, III. municipal, IV. federal.
- B) I. federal, II. estadual, III. estadual, IV. municipal.
- C) I. estadual, II. municipal, III. municipal, IV. federal.
- D) I. federal, II. municipal, III. municipal, IV. estadual.
- E) I. municipal, II. estadual, III. estadual, IV. federal.

**Questão 21** (Peso 1)

Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar:

- A) O dever do Estado de garantir a saúde, não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) A iniciativa privada só pode participar do Sistema Único de Saúde em caráter suplementar.
- C) Os recursos necessários ao exercício das finalidades do SUS são oriundos de Agência Complementar de Saúde.
- D) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Senado Federal prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- E) O SUS é uma nova formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e das ações de Saúde estabelecidos de acordo com diretrizes da 11ª Conferência de Saúde.

**Questão 22** (Peso 3)

De acordo com a Lei nº 8080/90, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Os representantes de cargos, com funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.
- ( ) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde será ascendente, do nível local até o federal, conforme deliberação da Câmara de Vereadores.
- ( ) É permitida a transferência de recursos para financiamento de ações não previstas nos Planos de Saúde, inclusive em situações de emergência ou calamidade pública, na área de Saúde.
- ( ) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de Saúde com finalidade lucrativa.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) F V V F
- B) F F F V
- C) V F F V
- D) V V F F
- E) V V V V

**Questão 23** (Peso 3)

De acordo com a Lei nº 8080/90, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Caberá ao Estado, com seus recursos próprios, financiar o subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- ( ) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento e a internação domiciliar.
- ( ) Os serviços de Saúde do Sistema Único de Saúde, da rede própria ou conveniada, não ficam obrigados a permitir a presença junto à parturiente de um acompanhante durante o período de trabalho de parto, parto e pós-parto.
- ( ) As ações desenvolvidas pela Fundação das Pioneiras Sociais e pelo Instituto Nacional do Câncer, supervisionadas pela direção nacional do Sistema Único de Saúde, permanecerão como referencial de prestação de serviços, formação de recursos humanos e para transferência de tecnologia.
- ( ) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu Sistema de Auditoria, a programação aprovada referente à aplicação dos recursos repassados a estados e municípios.

A alternativa que contempla a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V V V V
- B) F V V V F
- C) F V F V V
- D) V F F F V
- E) V V V F F

**Questão 24** (Peso 3)

No processo da gestão financeira, disposto no capítulo II artigo 35 da Lei nº 8080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos a estados, ao Distrito Federal e a municípios, será utilizada a combinação de critérios segundo análise técnica de programas e projetos.

A alternativa que apresenta, a combinação desses critérios é a

- A) Multas e taxas.
- B) Rendimentos de capital e ajuda.
- C) Ajuda, contribuições donativos.
- D) Previsão do plano anual de investimentos da rede e donativos.
- E) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.

**Questão 25** (Peso 1)

Considerando-se a Lei nº 8142/90, a Conferência de Saúde deve reunir-se a cada

- A) 1 (um) ano.
- B) 2 (dois) anos.
- C) 3 (três) anos.
- D) 4 (quatro) anos.
- E) 5 (cinco) anos.

**Questão 26** (Peso 2)

O enfoque da educação permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços de saúde.

Sobre a necessidade da educação permanente para os executores dos serviços de Saúde, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Caracteriza os chamados cursos periódicos, uma estratégia descontínua de capacitação, com rupturas no tempo sem sequência constante.
- ( ) Incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- ( ) Coloca as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, ao invés de serem meros receptores.
- ( ) Aborda a equipe e o grupo como estrutura de interação, evitando a fragmentação disciplinar.
- ( ) Amplia os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações, em ações comunitárias.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V V V V
- B) F F F V V
- C) F V V V F
- D) V V V F F
- E) F V V V V

**Questão 27** (Peso 3)

As ações e os serviços públicos de Saúde, bem como os privados, contratados ou conveniados, que integram no Sistema Único de Saúde, são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art.198 da Constituição Federal de 1988.

Obedecendo a princípios previsto na CF/88, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| ( I ) Regionalização    | ( ) Garantia de acesso aos serviços de Saúde por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão, em todos os níveis de assistência.                     |
| ( II ) Universalidade   | ( ) Garantia de atendimento a cada necessidade de serviços de saúde, oferecendo mais a quem mais precisa.  |
| ( III ) Equidade        | ( ) Garantia de atenção à saúde preventiva e curativa, individual e coletiva, exigido para cada caso, em todos os níveis de complexidade do Sistema. |
| ( IV ) Descentralização | ( ) Organização dos serviços em níveis de complexidade crescente, dispostos numa área geográfica delimitada.   |
| ( V ) Integralidade     | ( ) Processo de transferência de responsabilidade de gestão de uma esfera para outra.  |

A alternativa que contempla a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) I, II, III, V e IV.
- B) II, I, IV, V e III.
- C) II, III, V, I e IV.
- D) IV, III, II, V e I.
- E) V, III, II, IV e I.

**Questão 28** (Peso 3)

A Portaria nº 399/2006 trata do Pacto pela Saúde.

Com relação às prioridades do Pacto pela Vida, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e de mama.
- Definir, de forma inequívoca, a responsabilidade sanitária de cada instância gestora do Sistema Único de Saúde.
- Fortalecer a capacidade de resposta do Sistema de Saúde às doenças emergentes e endemias.
- Consolidar e qualificar a estratégia de Saúde da Família como modelo de Atenção Básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do Sistema Único de Saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V V V
- B) F F V V
- C) F V V F
- D) V V F F
- E) V F V V

**Questão 29** (Peso 3)

De acordo com a Portaria nº 1.353/2011, que aprova o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos, artigo 33 trata, para a seleção de doador, das medidas e dos critérios a serem adotados, visando à proteção do doador.

Com base nessa informação, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- O intervalo mínimo entre duas doações deve ser de 3 (três) meses para os homens e 4 (quatro) meses para as mulheres.
- Podem ser aceitos candidatos à doação de sangue com idade de 16 (dezesesseis) e 17 (dezessete) anos, com o consentimento formal do responsável legal, para cada doação.
- Os resultados dos testes de triagem laboratorial do doador poderão ser entregues ao próprio doador ou aos seus responsáveis legais, na forma prevista nesse regulamento.
- Não podem ser aceitas como doadoras as mulheres em período de lactação, a menos que o parto tenha ocorrido há mais de 12 (doze) meses.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) F V F V
- D) F V V F
- E) V V V V

**Questão 30** (Peso 2)

Sobre a Portaria nº 1.353/2011, que aprova o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos, é correto afirmar:

- A) A disponibilidade ao candidato do material informativo sobre as condições básicas para a doação e sobre as infecções transmissíveis pelo sangue é facultativa.
- B) A doação de sangue deve ser voluntária, anônima, altruísta, podendo o doador receber alguma remuneração indiretamente.
- C) O limite para a primeira doação será de 60 (sessenta) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias.
- D) O doador esporádico é aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses.
- E) A ingestão de bebidas alcoólicas contraindica a doação 24 horas após o consumo.

**Questão 31** (Peso 3)

Com relação aos princípios e as diretrizes da Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**. as falsas.

- ( ) Permissão de remuneração dos custos dos insumos, reagentes, materiais descartáveis e de mão de obra especializada, inclusive honorários médicos.
- ( ) Direito facultativo à informação sobre a origem ou procedência do sangue, componentes e hemoderivados.
- ( ) Segurança na estocagem e no transporte do sangue, componentes e hemoderivados, na forma das Normas Técnicas editadas pelo Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados (SINASAN).
- ( ) Universalização do atendimento à população.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V V V
- B) F V V F
- C) F F V V
- D) V F V V
- E) V V F F

**Questão 32** (Peso 2)

A RDC nº 306/2004, que dispõe sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de Saúde, classifica os resíduos em grupos A, B, C e D.

A alternativa que apresenta apenas tipos de resíduos dos grupos A e B, respectivamente, é a

- A) Resto alimentar de refeitório e escalpes.
- B) Antineoplásicos e bolsas transfusionais vazias.
- C) Tubos de coleta sanguínea e peças anatômicas.
- D) Bolsas transfusionais rejeitadas por contaminação e rejeitos radioativos.
- E) Bolsas transfusionais rejeitadas por contaminação e produtos antimicrobianos.

**Questão 33** (Peso 2)

Acerca de alguns dos princípios da Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- |                    |  |
|--------------------|--|
| (1) Extensividade  | ( ) Refere-se à participação de instituições e de atores envolvidos nas ações de Sistema de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (CTI/S).   |
| (2) Inclusividade  | ( ) Inclui toda pesquisa que visa ao avanço do conhecimento, ou seja, que esta voltada para a sua aplicação imediata ou não, que significa dizer que, além da produção de conhecimentos, engloba as pesquisas relacionadas com o desenvolvimento tecnológico e a inovação.   |
| (3) Seletividade.. | ( ) Diz respeito à necessidade de aumentar a capacidade indutora do sistema de fomento científico e tecnológico, ou seja, busca direcionar o fomento com base numa escolha de prioridades, em processo que permita ampla participação de pesquisadores, usuários, profissionais de Saúde e demais atores, conforme a Política Nacional de Saúde. |

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 3 e 2.
- C) 2, 1 e 3.
- D) 3, 1 e 2.
- E) 3, 2 e 1.

**Questão 34** (Peso 1)

Sobre a participação de empresas ou capital estrangeiro na assistência à saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que é

- A) vedada totalmente.
- B) permitida sem que haja nenhuma restrição.
- C) permitida através de acordos em organismos nacionais de capital estrangeiro.
- D) vedada, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas e autorização da direção nacional do SUS.
- E) vedada salvo através de doações de organismos nacionais de capital estrangeiro sem vinculação à Organização das Nações Unidas, mesmo sem autorização da direção nacional do SUS.

**Questão 35** (Peso 1)

Constatada a malversação, os desvios ou a não aplicação dos recursos repassados aos estados e municípios, deve-se aplicar as medidas previstas em lei, que, nesse caso, é da competência

- A) do Senado Federal.
- B) do Ministério Público.
- C) da Seguridade Social.
- D) do Ministério da Saúde.
- E) da Câmara de Deputados.

**Questão 36** (Peso 1)

Os serviços de Saúde das Forças Armadas poderão integrar-se, em tempo de paz e havendo interesse recíproco, ao Sistema Único de Saúde, através de

- A) contrato temporário.
- B) autorização temporária.
- C) acordo entre as instituições.
- D) convênio firmado para esse fim.
- E) autorização da Presidência da República.

**Questão 37** (Peso 1)

A cessão de uso dos imóveis de propriedade do INAMPS para órgãos integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS) será feita de modo a preservá-los como patrimônio

- A) da Seguridade Social.
- B) do Ministério da Saúde.
- C) do Sistema Único de Saúde.
- D) do Fundo Nacional de Saúde.
- E) da Presidência da República.

**Questão 38** (Peso 1)

Constitui conjunto de ações e serviços de Saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, o indicado na alternativa.

- A) Região de Saúde.
- B) Atenção Primária.
- C) Atenção Terceirizada.
- D) Comissões Intergestores.
- E) Rede de Atenção à Saúde.

**Questão 39** (Peso 1)

O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com instâncias colegiadas, determinadas de

- A) Região de Saúde e Mapa de Saúde.
- B) Poder Executivo e Poder Legislativo.
- C) Atenção psicossocial e Atenção Primária.
- D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- E) Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Tripartite.

**Questão 40** (Peso 1)

A Seguridade Social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinado a assegurar o direito relativo à

- A) saúde, à previdência e à educação.
- B) saúde, à educação e à assistência social.
- C) saúde, à previdência e à assistência social.
- D) saúde, à habitação e à assistência social.
- E) educação, à previdência e à assistência social.

**Questão 41** (Peso 1)

Segundo Lamamoto (1997), o objeto de estudo do Serviço Social está presente na alternativa

- A) Indivíduos, grupos e famílias em disfunção social.
- B) Grupos de funcionários participantes do processo produtivo que vendem a sua mão de obra aos empresários.
- C) Conflitos sociais em busca de transformações e desigualdades sociais causadas pelo sistema capitalista de produção.
- D) Indivíduos participantes do Sistema Único de Saúde (SUS), baseado dos parâmetros estipulados pela LOS – Lei Orgânica da Saúde.
- E) Tensão entre produção da desigualdade e produção da rebeldia e da resistência presente movida por interesses sociais distintos, presente na vida em sociedade.

**Questão 42** (Peso 2)

Segundo o Código de Ética Profissional do Assistente Social, é correto afirmar:

- A) Esse documento destina-se aos Assistentes Sociais e aborda a relação profissional ética entre os profissionais de serviço social e suas relações no mercado de trabalho.
- B) Conforme estabelecido no Art. 3, o Conselho Federal de Assistentes Sociais e os Conselhos Regionais de Assistentes Sociais são órgãos fiscalizadores das práticas dos profissionais registrados nestes Conselhos, não assumindo responsabilidades pelos demais.
- C) Contempla na sua relação com demais profissionais que o Assistente Social deve ter uma atitude leal de solidariedade e consideração a seus colegas, abstendo-se de críticas e quaisquer atos suscetíveis de prejudicá-los, observando os deveres de ajuda mútua profissional.
- D) É de responsabilidade do Assistente Social, apenas nas situações em que exerçam as atividades inerentes à sua formação profissional, firmar sua conduta profissional em elevado padrão ético, contribuindo para o bom conceito da profissão.
- E) O trabalho em equipe multidisciplinar diminui a responsabilidade do profissional de serviço social, visto que os resultados dos trabalhos apresentados são divididos por todos os membros participantes da equipe.

**Questão 43** (Peso 1)

A LOAS – Lei Orgânica da Assistência Social – Lei nº 8.724/1993 - é apresentada no momento crucial de configuração de novas bases de gestão para a política de proteção social. É um dos documentos que regem o cotidiano do Assistente Social definindo princípios e diretrizes que norteiam a prática profissional.

São princípios de regência da Assistência Social os indicados em

- A) Postura ética e comprometida, prioridade ao cumprimento das atribuições profissionais sempre que as situações apresentarem risco social, atendimento individual e à famílias na busca de inclusão social, aplicação do Estatuto da Criança e do Adolescente.
- B) Atuação e implementação de projetos sociais que promovam a inclusão social e o respeito à cidadania observando os direitos humanos e buscando evitar situações de que promovam a degradação da imagem do indivíduo.
- C) Garantia de atendimento aos menos favorecidos e desprotegidos na sociedade como idosos e portadores de necessidades especiais que apresentem renda de até 1 salário mínimo, garantindo a convivência familiar saudável, promoção de ações sociais que promovam a inclusão de indivíduos em desajustes adequando-os ao sistema vigente, garantindo o acesso a saúde pública e de qualidade.
- D) Implementação de programas de benefícios sociais, com garantia ao atendimento no serviço público de saúde às populações menos favorecidos, trabalhar com as famílias para que aceitem os idosos e mantenham uma situação de convivência saudável; promoção à universalização das políticas públicas, levando-as ao alcance de todos.
- E) Supremacia ao atendimento das necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica; universalização dos direitos sociais, promovendo o alcance das políticas públicas; respeito à dignidade do cidadão e saudável convivência com a familiar, vedando-se qualquer comprovação vexatória de necessidades; garantia do mesmo atendimento às populações urbana e rural; divulgação ampla dos serviços, benefícios, programas e projetos assistenciais.

**Questão 44** (Peso 3)

O Serviço Social vem passando por transformações em sua essência teórica e metodológica. Desde a sua criação até os dias atuais são apresentados novos desafios a esses profissionais.

Sobre o desafio contemporânea do Assistente Social e a sua prática na área da saúde, pode-se afirmar que consiste em

- A) atuar em hospitais e demais instituições de saúde desenvolvendo atividades burocráticas, encaminhamentos internos e externos, atendimento eficaz à população usuárias dessas instituições.
- B) desenvolver propostas burocráticas capazes de atender às necessidades do público usuário desses serviços, visto que, a prática do Assistente Social busca a efetiva prestação de serviços baseados nas políticas públicas vigentes.
- C) desenvolver práticas criativas capazes de concretizar suas atividades adaptando-as às condições precárias de trabalho que lhes são oferecidas e, dessa forma, garantir o pronto atendimento ao serviço de qualidade aos usuários da saúde pública.
- D) promover as devidas informações às famílias, promover os encaminhamentos internos e externos, garantindo o menor tempo possível para o atendimento, desenvolver propostas de recepção e acolhimento aos usuários do sistema público de saúde, sendo que essas exigências apresentam como objetivo a garantia de acesso aos direitos sociais dos usuários.
- E) desenvolver propostas criativas e inovadoras que sejam capazes de concretizar direitos sociais da população usuária, uma vez que a prática do Assistente Social tem como objetivo a busca pela efetivação dos direitos sociais dos usuários da saúde pública.



**Questão 45** (Peso 3)

A atuação do Serviço Social é abrangente estando esse profissional presente em diferentes áreas, como comunidade, saúde, educação e outros.

Sobre a prática do Assistente social ao longo da sua história na área da saúde, é correto afirmar que se caracteriza

- A) a partir da década de 40, quando executava atividades distintas às de hoje, pela incumbência de dar a esse profissional, o papel de vigilância à saúde do operariado e sua família, mediando conflitos e garantindo a produtividade dos operários, sendo que, nos dias atuais, atua no processo de (re) organização de serviços, nas ações interdisciplinares e intersetoriais, dentre outras demandas que abrangem o conceito de saúde vigente.
- B) na década de 1940, com as práticas católicas e, apesar de diferentes releituras vividas ao longo da história, sua prática ainda apresenta características assistencialistas.
- C) a partir de ações promovidas pela Igreja Católica, nos idos de 1940, desenvolvendo atividades assistencialistas de apoio aos menos favorecidos e com as mudanças sociais ocorridas no início do milênio, essa prática passa por transformações políticas, culminando nas propostas de programas sociais, como visto nos dias atuais, sendo que, a prática do Assistente Social assume a execução dessas políticas, garantindo melhoria no processo de encaminhamentos internos e externos aos pacientes.
- D) a partir da década de 1960, quando buscava desenvolver atividades revolucionárias de superação das desigualdades sociais de modo que nas últimas duas décadas, com a implantação do Sistema Único de Saúde, foca a sua prática na execução destas políticas, promovendo a inclusão social e respeito à cidadania.
- E) a partir da prática baseada nos dogmas católicos, na década de 1940, porém assume um cunho revolucionário na década de 1960, com base em documentos escritos na América Latina, sendo que essa prática permanece até os dias atuais, pela utilização de diversas roupagens, sobretudo na aplicação das políticas de Saúde.

**Questão 46** (Peso 1)

Historicamente, o Serviço Social vem se reciclando em termos de teorias metodológicas. Iniciando sua história a partir dos dogmas eclesiais, passando pela matriz positivista. A partir da década de 1960, com a expansão capitalista é tomada pelo pensamento marxista quando enfatiza a luta de classes.

Nos dias atuais, o Serviço Social

- A) mantém sua prática de base marxista em função da acirrada luta de classes que se consolida com o avanço capitalista e sua prática fundamenta-se na igualdade de possibilidades e respeito à cidadania.
- B) vem retomando a matriz positivista, ao reconhecer que o país não avançará na revolução, conforme ideias marxistas, e parte para o desenvolvimento de programas assistenciais que melhorem a qualidade de vida da população mais carente.
- C) assume posicionamento de respeito ao pluralismo, posicionando-se ecleticamente, respeitando as diferenças individuais no contexto social e promovendo programas que se adaptem às diferentes realidades em promoção às transformações sociais.
- D) admite a convivência de diferentes posicionamento teórico-metodológicos e ideopolíticos, ganhando notoriedade através da implantação da LOAS e outras políticas sociais, ultrapassando a condição de executores das políticas para assumir posição de planejamento e gestão essas mesmas políticas.
- E) permite-se estar inserido no contexto de políticas públicas apropriando-se deste espaço para realizar as transformações desejadas pela classe profissional em seu compromisso com o Código de Ética da Assistente Social.

**Questão 47** (Peso 3)

Após 20 anos de implantação do Sistema Único de Saúde, a prática do SUS está longe do “SUS constitucional”, sendo tarefa do Estado garantir um mínimo aos indivíduos que não podem pagar. Na saúde, os avanços conquistados pelos Assistentes Sociais no exercício profissional são considerados insuficientes, pois o serviço social chega à década de 1990 com uma incipiente alteração do trabalho institucional, continuando, enquanto categoria desarticulada do Movimento de Reforma Sanitária, sem nenhuma explícita e organizada ocupação na máquina do Estado e sem atender as demandas postas a áreas de saúde (LOS – pg 22 e 25).

Diversas razões levam a essa realidade, cabendo ao profissional de Serviço Social

- A) assumir cargos de gestão administrativa e, assim, poder gerir as instituições com bases nos documentos norteadores da sua prática profissional.
- B) especializar-se cada vez mais em sua área de conhecimento, promovendo a melhoria acadêmica e articulando-se para efetivação de uma práxis comprometida com seus objetivos profissionais, de modo que, hoje, o Assistente Social, preparado e ético, possui maior possibilidade de sucesso em sua prática profissional.
- C) articular-se a outros segmentos que defendem formular estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde, atentando que o trabalho do Assistente Social articulado, ético e político, deve estar de acordo com o projeto de Reforma Sanitária.
- D) investir na fragmentação do seu conhecimento, tendo em vista uma formação acadêmica generalista, após sua formação básica, focando seu conhecimento na área de saúde e suas respectivas políticas sociais.
- E) apresentar-se a concursos públicos, garantindo colocação justa e competente no mercado de trabalho.

**Questão 48** (Peso 1)

Segundo Lewgoy (2007), são técnicas utilizadas em entrevista, na prática do Assistente Social, as citadas em

- A) Planejamento – coleta de dados – *feedback*.
- B) Investigação – reflexão – classificação – encaminhamento.
- C) Investigação – reflexão – exploração – classificação – encaminhamento.
- D) Questionamento – clarificação – reflexão – exploração - silêncio sensível – apropriação do conhecimento – síntese integradora.
- E) Planejamento – coleta de dados – escuta sensível – apropriação do conhecimento – síntese Integradora – encaminhamento – *Feedback*.

**Questão 49** (Peso 3)

Sobre Planejamento em Serviço Social, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) Contempla as dimensões racional, política e administrativa.
- ( ) Sob o ponto de vista racional, é a prática que norteia as ações das pessoas levando-as a fazê-lo mesmo sem perceber que estão fazendo, de modo que planejar é o ato de pensar e agir em direção a um objetivo determinado.
- ( ) A dimensão política é um processo contínuo e ocorre por ocasião da definição de objetivos e metas, na escolha de prioridades e das alternativas de intervenção de modificação dos níveis, composição de recursos, etc.
- ( ) A dimensão valorativa está associada à dimensão política, retratando essa opção por parte do profissional de serviço social, de modo que se dá nos mesmos momentos que a política com possibilidades de readaptação no decorrer do planejamento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) F V V F
- B) F F V V
- C) V F F V
- D) V V F F
- E) V V V V

**Questão 50** (Peso 2)

Identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) O trabalho com grupos corresponde a uma abordagem estratégica recente utilizada pelo profissional de Serviço Social, repensada frente às novas demandas de atuação e às perspectivas que as políticas públicas vêm apresentando.
- ( ) São grupos em potencial para o trabalho do Assistente Social, população que participa de programas sociais nos quais a participação no grupo é uma exigência do programa, população que não demonstra interesse em reuniões quando o objetivo é discutir a participação e organização em defesa de seus direitos e famílias que vivem em seu dia a dia a violência e dependência química de seus membros, dentre outros.
- ( ) O que se denomina de Grupo é todo conjunto de pessoas ligadas entre si que se propõe a uma tarefa que, por sua vez, se constitui a finalidade que ele objetiva.
- ( ) As famílias são naturalmente grupos, porque apresentam estrutura, finalidade e um número de integrantes.
- ( ) As famílias, como instituições, consolidadas socialmente, apesar de passarem por transformações em suas características ao longo dos anos, mantêm-se exigindo do profissional um olhar técnico para perceber “de fora” a dinâmica familiar e propor intervenções adequadas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é a

- A) V V V V V
- B) F F V V V
- C) F V V V F
- D) V F F F V
- E) V V F F F