ARES
Apoio às Residências em Saúde

Edital Nº 01/2018

CADERNO QUESTIONÁRIO

Data: 04 de novembro de 2018.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

SERVIÇO SOCIAL

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade.** Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 60 (sessenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas.**
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado na área privativa do participante, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.4.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os dois últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMULTI/CE - 2019

01. A Lei nº 8.080, publicada em 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo também conhecida como Lei Orgânica da Saúde. Acerca das disposições gerais, objetivos e atribuições do SUS, de que trata a Lei acima, assinale a alternativa correta.

A) O SUS é constituído por um conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos públicos das esferas federal, estadual e municipal e por fundações de natureza pública, incluindo instituições de pesquisa e de controle de qualidade.
B) Fazem parte das ações incluídas no campo de atuação do SUS: a vigilância ambiental, exceto fiscalização de alimentos; a assistência terapêutica, inclusive farmacêutica e a vigilância nutricional, inclusive a orientação alimentar.
C) À vigilância ambiental compete: controlar bens de consumo relacionados à saúde, incluindo etapas de produção; controlar prestação de serviços que possam estar relacionados à saúde.
D) As ações de vigilância sanitária fazem parte da atuação do SUS e compreendem as atividades que proporcionam conhecimento, detecção ou prevenção de mudanças nos fatores determinantes de saúde.

02. De acordo com a Lei nº 8.080/90, as ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, organizam-se de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. Caberá à União, Estados, Distrito Federal e Municípios exercerem atribuições específicas em seu âmbito administrativo. Acerca da organização, direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera no âmbito do SUS, assinale a opção correta.

A) Os Estados poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto ações e prestações de serviços de saúde que a eles competem.
B) À direção estadual do SUS compete planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
C) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
D) À direção nacional do SUS compete: definir e coordenar os sistemas: de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica; e vigilância sanitária.

03. Conforme Decreto Presidencial Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, considera-se Região de Saúde espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

A) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
B) atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
C) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
D) atenção primária, urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.

04. O Programa Nacional de Segurança do Paciente estabelece metas para as ações de segurança do paciente no Brasil. São metas do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

A) Higienizar as mãos para prevenir infecções e reduzir o risco de lesões por pressão.
B) Tratamento de efluentes hospitalares e segurança cirúrgica.
C) Comunicação segura e controle microbiológico do ar.
D) Controle de vetores e identificação do paciente.

05. A vigilância epidemiológica, definida pela Lei n° 8.080/90, é “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva". No cenário atual do Ceará, há uma tripla circulação de arbovírus (dengue, zika e chicungunya) e outras doenças emergentes e reemergentes, como melioidose, sarampo e Influenza A H1N1. Essa situação coloca em alerta os gestores locais de saúde e deve servir como instrumento e planejamento de ações em saúde. Marque a alternativa correta.

A) A vigilância epidemiológica tem como funções coletar e analisar dados ou recomendar medidas de controle apropriadas.
B) O levantamento epidemiológico é o estudo seccional do tipo amostral para quando as informações existentes forem inadequadas ou insuficientes.
C) A investigação de casos inicia-se após a notificação de casos suspeitos e/ou confirmados de doenças, agravos e eventos vitais, objetos de notificação compulsória.
D) Cada nível assistencial público e privado, excluindo os laboratórios e consultórios particulares, deverá vigiar e notificar doenças e eventos de notificação compulsória, do Regulamento Sanitário Internacional e as vigentes no país e no Estado.

06. O atendimento especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica e sexual no Sistema Único de Saúde (SUS) agora será garantido pela Lei n.º 13.427/2017, que inseriu novos incisos na Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, afirmando que deverá ser oferecido atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras. No âmbito do SUS, essa inclusão passa a fazer parte:

A) Dos Princípios e Diretrizes.
B) Dos Objetivos e Atribuições.
C) Da Competência e das Atribuições.
D) Da Organização, Da Direção e da Gestão.

07. É de fundamental importância o papel das imunizações na prevenção e proteção à saúde da população. Identifique abaixo a afirmativa correta.

A) A vacina Tríplice Viral pode ser realizada simultaneamente com qualquer outra vacina do calendário.
B) Após a aplicação da vacina Tríplice Viral, um evento adverso que acontece com uma frequência significativa é a Encefalite.
C) A vacina Tríplice Viral tem como uma das contraindicações a gestação e as pessoas submetidas a quimioterapia e radioterapia nos últimos 3 meses.
D) A vacina Tríplice Viral é composta por cepas de vírus atenuados, sua primeira dose é realizada aos 6 meses vida e sua via de administração é a SC.

08. (Ministério da Saúde, 2018) A que tipos de doença a vacina PENTAVALENTE na forma de vacina combinada confere proteção?

A) Difteria, tuberculose, coqueluche, hemophilus influenza B e poliomielite.
B) Difteria, rubéola, coqueluche, hemophilus influenza B e poliomielite.
C) Difteria, tétano, coqueluche, hemophilus influenza B e poliomielite.
D) Difteria, tétano, varicela, hemophilus influenza B e poliomielite.

09. O Brasil, hoje, enfrenta o risco de que doenças já erradicadas voltem a ocorrer no país. O Ministério da Saúde, com respaldo técnico de equipes especializadas, garante que “a vacinação é segura, sendo que seu resultado não se resume a evitar doenças. Vacinas salvam vidas. A recomendação é: não dê ouvidos às notícias falsas e vacine-se”. Diante de tal alerta, M.A.B., 22 anos, mãe de um lactente de 2 meses, atenta às recomendações do Ministério da Saúde, procura a sala de vacinação de uma Unidade Primária de Saúde para se informar sobre a esquema vacinal que o filho precisa receber nesta idade. Você, enquanto profissional da saúde, o que responderia a esta mãe?

A) Pneumocócica 10 Valente, Rotavírus, Tetra viral, Vacina Inativada Poliomielite (VIP).
B) Pentavalente, Vacina Inativada Poliomielite (VIP), Pneumocócica 10 Valente e Rotavírus.
C) Pentavalente, Meningocócica C, Vacina Inativada Poliomielite (VIP), Pneumocócica 10 Valente.
D) Vacina Inativada Poliomielite (VIP), Pneumocócica 10, Difteria, tétano e coqueluche (DTP) e Hepatite A.

10. Com relação aos tipos de estudos epidemiológicos, julgue os itens como verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa correta.

( ) Os estudos epidemiológicos estão divididos entre observacionais (dentre eles transversais, coorte e caso-controle) e experimentais (dentre eles randomizados e não-randomizados).
( ) Quanto ao seu delineamento, o ensaio clínico randomizado cego se configura como um dos melhores desenhos para minimizar os vieses do desfecho da pesquisa.
( ) Nos estudos epidemiológicos ditos como transversais, as medidas de exposição e de efeito são coletados em um único momento, sem período de seguimento.
( ) O estudo epidemiológico de coorte, se caracteriza por calcular a prevalência e serem sempre longitudinais e prospectivos.

A) V, V, V, V
B) V, V, V, F
C) F, F, V, F
D) F, F, F, V

11. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. De acordo com a lei, o SUS, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas. Diante desse contexto, leia as afirmativas a seguir:

I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
II. Para receberem os recursos, de que trata o art. 3° desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com: Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
IV. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

Está correto APENAS o que se afirma em:

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

12. Em 1986, a _____ aprovou o conceito da saúde como um direito do cidadão e delineou os fundamentos do SUS, com base no desenvolvimento de várias estratégias que permitiram a coordenação, a integração e a transferência de recursos entre as instituições de saúde federais, estaduais e municipais. Essas mudanças administrativas estabeleceram os alicerces para a construção do SUS. Qual item abaixo corresponde ao contexto político descrito?

A) 8ª Conferência Nacional de Saúde
B) Conferência Internacional de Adelaide
C) Política Nacional de Promoção da Saúde
D) Rede de Megapaíses para a Promoção da Saúde

13. Desde 1988, o Brasil tem estabelecido um sistema de saúde dinâmico e complexo, o Sistema Único de Saúde (SUS), baseado nos princípios da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado (PAIM, et al., 2011). Baseado em tal premissa, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.

I. O SUS tem o objetivo de prover uma atenção abrangente e universal, preventiva e curativa, por meio da gestão e prestação descentralizadas de serviços de saúde, promovendo a participação da comunidade em todos os níveis de governo.
II. A reforma do setor de saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
III. No processo de reestruturação do modelo do SUS, o Programa Saúde da Família nasce com ênfase na reorganização das unidades básicas de saúde para que focassem nas famílias e comunidades e integrassem a assistência com a promoção de saúde.
IV. Alguns dos desafios do SUS, são a reforma de sua estrutura de financiamento, para assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade no longo prazo e a adequação do modelo para atender às mudanças demográficas e epidemiológicas do país.

A) Apenas I e II são verdadeiras.
B) Apenas I e III são verdadeiras.
C) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
D) I, II, III e IV são verdadeiras.

14. O Estado do Ceará registrava 79,5 mortes por 100 mil nascidos vivos, em 1990, taxa superior à nacional, que alcançava 47,1. No período de 25 anos, o índice sofreu uma queda de 83,6%. Seguindo uma tendência vista em quase todo o País, entretanto voltou a aumentar em 2016, com 14,3 óbitos por 100 mil nascidos vivos. Com base no assunto, analise as proposições abaixo:

I. As dificuldades enfrentadas no Ceará pelo Programa Saúde da Família (PSF), responsável pelo trabalho de acompanhamento de gestantes e recém-nascidos, podem ter reflexo no aumento da mortalidade infantil. Já que o número de consultas pré-natal inferior ao preconizado para uma boa assistência aumenta o risco das crianças morrerem no primeiro ano de vida.
II. A baixa escolaridade materna afeta, fortemente, o nível socioeconômico, o acesso a serviços de saúde e a vulnerabilidade da mulher grávida, e do recém-nascido, contribuindo assim para a perpetuação de iniquidades na sobrevivência infantil, uma vez que essas mulheres têm menor acesso ao pré-natal ou ao cuidado com sua saúde no período gestacional.
III. Considerando que o principal componente da mortalidade infantil atualmente é o neonatal precoce (0-6 dias de vida) existe uma associação entre prematuridade (duração gestacional menor que 37 semanas) e o risco de morte infantil.
IV. A associação entre o baixo peso ao nascer e mortalidade infantil evidencia a interação entre fatores biológicos e sociais, já consagrada na literatura, e reforça a sua manutenção como critério para a identificação de crianças vulneráveis ao óbito em menores de um ano.

Marque a alternativa correta.

A) O item II está incorreto.
B) Os itens I e III estão incorretos.
C) Os itens I e IV estão incorretos.
D) Todos os itens estão corretos.

15. O Núcleo de Vigilância Epidemiológica do Ceará registrou a investigação de 14 surtos de Doenças transmitidas por alimentos (DTA), de janeiro a agosto de 2018. O surto caracteriza-se pela ocorrência de dois ou mais casos de DTA a partir do consumo de alimentos de mesma fonte. Qual a medida de frequência apropriada a este tipo de investigação?

A) Incidência.
B) Letalidade.
C) Prevalência.
D) Morbidade.

16. Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos, considerar-se-ão como despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que atendam aos princípios estatuídos no art. 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e às seguintes diretrizes: sejam destinadas às ações e serviços públicos de saúde de acesso universal, igualitário e gratuito; estejam em conformidade com objetivos e metas explicitados nos Planos de Saúde de cada ente da Federação; e sejam de responsabilidade específica do setor da saúde, não se aplicando a despesas relacionadas a outras políticas públicas que atuam sobre determinantes sociais e econômicos, ainda que incidentes sobre as condições de saúde da população. Sendo assim, considere as seguintes afirmativas.

I. a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15% de competência da união.
II. 12% da receita de impostos de competência municipal.
III. 15% da receita de impostos de competência estadual.
IV. 12% e 15% das receitas de impostos de competência estadual e municipal, respectivamente.

Está correto APENAS o que se afirma em:

A) I e II.
B) I e IV.
C) II e III.
D) II e IV.

17. Um estudo foi realizado com 38.782 pacientes com tuberculose residentes em municípios do Ceará, registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), entre 2005 a 2014. A coleta de dados ocorreu em 25 de setembro de 2016. A cura foi o desfecho de 26.908 casos de tuberculose (65%); óbito ocorreu em 5.564 casos (14%); abandono, em 3.488 casos (8%). Outros resultados que merecem atenção são 2.883 (7%) casos que apresentaram encerramento “transferência” e 1.494 casos (4%) “sem informação". Analise as proposições abaixo e marque a opção correta.

A) Trata-se de um estudo de coorte, de 2005 a 2014, sendo possível o cálculo do odds ratio.
B) O SINAN é o principal instrumento de coleta dos dados de notificação compulsória, a partir dele pode se realizar análises, de acordo com as características de pessoa, tempo e lugar.
C) A proporção de abandono foi maior que a de óbitos, demonstrando o desafio de controle da tuberculose no estado.
D) A letalidade no período do estudo foi de 8%, demonstrando que a tuberculose é uma doença crônica infecciosa.

18. Um grupo populacional hipotético e constituído por 10.000 pessoas, sendo que 60% são do sexo feminino. Ao longo de um determinado período de tempo, ocorreram 1.000 mortes, sendo 200 por causas externas (acidentes e violência). Neste mesmo período, foram diagnosticados 100 casos de doenças cardiovasculares. A mortalidade proporcional por causas externas (acidentes e violência) é:

A) 2 por 1000.
B) 10 por 1000.
C) 20 por 1000.
D) 200 por 1000.

19. No Ceará, em 2017, houve 1.214 casos de gestantes com suspeita de infecção aguda por zikavírus (ZIKV). Em um hospital de referência em Fortaleza, 100 gestantes com suspeita de infecção aguda por ZIKV foram seguidas, sendo 67 confirmadas por critério laboratorial e as demais foram descartadas. Todas as gestantes foram contactadas semanalmente por telefone, realizaram visitas mensais e coleta de exames de sangue, e trimestralmente ultrassonografias (US) fetais. Quanto aos desfechos, das 100 gestantes expostas, as que foram descartadas para ZIKV não apresentaram alterações ultrassonográficas ou perdas fetais. Entretanto, as gestantes que tiveram infecção aguda por ZIKV confirmadas laboratorialmente, tiveram 30% de fetos com alterações na US e 2 óbitos fetais. Este tipo de estudo é:

A) caso-controle.
B) estudo seccional.
C) coorte prospectiva.
D) coorte retrospectiva.

20. O Programa Nacional de Segurança do Paciente - PNSP foi instituído pela Portaria N.º 529, de 01/04/2013. Sobre o PNSP é correto afirmar:

A) O Comitê de Implementação possui representação de todas as profissões da área da saúde e tem o papel de assegurar o cumprimento do PNSP.

B) No PNSP, Segurança do paciente é conceituada como a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.

C) É objetivo do PNSP implementar iniciativas voltadas à administração de serviços de saúde, por meio da implantação de programas de acreditação nos estabelecimentos de saúde.

D) O PNSP possui, dentre seus objetivos, promover ações para a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico, de graduação e pós-graduação em administração de empresas, como forma de assegurar que todos os gestores dos hospitais conheçam as metas de segurança.

21. É sabido que a gênese do Serviço Social no Brasil, enquanto profissão inscrita na divisão social do trabalho, está associada ao contexto das grandes mobilizações da classe operária, particularmente, nas primeiras décadas do século XX (IAMAMOTO, 2011). De acordo com o pensamento da autora e o contexto sócio-político vivenciado na época, assinale a alternativa correta.

A) O Serviço Social surge como parte de um movimento social mais restrito não culminando com as bases confessionais da igreja católica.
B) É lícito afirmar que o redimensionamento do Estado naquele período decorreu de um momento de transição política e econômica, mas que nada influenciou na atuação da classe operária.
C) O surgimento do serviço social, bem como a sua institucionalização, está relacionado ao surgimento de uma nova classe cujo seu nascedouro está fundamentado no pensamento doutrinário da igreja católica.
D) Destaca-se que com a mobilização da classe operária naquele período, iniciou-se um processo de questionamentos os quais se exigia um posicionamento do Estado, da Igreja e das frações dominantes frente às questões sociais vivenciadas.

22. Iamamoto (2009) pontua alguns desafios ao serviço social na cena contemporânea que se mostram implicados diretamente no fazer profissional e no campo acadêmico. Assinale a alternativa que indica corretamente um desses desafios postos à profissão que se fazem presentes no cotidiano do profissional.

A) Preservação da autonomia acadêmica quanto a expansão do ensino à distância (eaD).
B) Afirmação de um movimento contrário às forças políticas que defendem os direitos civis, políticos e sociais.
C) Defesa do adensamento das lutas sociais priorizando o fortalecimento dos movimentos dos sem-terra e dos indígenas.
D) Cultivo de uma atitude crítica e ofensiva na defesa das condições de trabalho e da qualidade dos atendimentos, potenciando a autonomia profissional.

23. A análise do cotidiano, para além da aparência, mostra-se essencial quando se deseja destrinchar o movimento concreto da realidade. Nesse sentido, conforme Lacerda (2014), pensar o exercício profissional para além da aparência, faz-se necessário exercitar o movimento entre o singular e o universal destacando que:

A) É um equívoco pensar a sociedade inserida e sendo parte de uma totalidade uma vez que esta se mostra subsumida a outros complexos.
B) O assistente social, inserido no complexo universo do cotidiano, tem a possibilidade de dar respostas teórico-práticas conforme as alternativas historicamente existentes.
C) A intervenção pragmática no cotidiano mostra-se como alternativa central quando não se consegue compreender a dada realidade vivida e pensada pelos seus agentes.
D) É na esfera alienada que o profissional se vê impossibilitado de dar respostas às demandas que lhes são apresentadas. O que revela a incoerência entre a teoria e a prática.

24. Junior (2016) suscita a discussão da pós-modernidade e a influência das suas implicações para o Serviço Social na atual conjuntura de crise capitalista. O autor, na sua reflexão teórica, assinala duas implicações da influência da pós-modernidade no Serviço Social, as quais podemos destacar:

A) Fortalecimento do discurso teórico a favor de postulados da razão instrumental e o envolvimento na defesa das classes desfavorecidas.
B) Referencial ideológico pautado na relativização das coisas intensificando o debate teórico-prático da profissão e perspectiva crítica dos pressupostos político-social do Serviço Social.
C) Empobrecimento teórico-metodológico e ético-político da prática profissional vinculada ao Projeto Ético-Político e maior imantação dos posicionamentos individualizantes e despolitizadores.
D) Valorização da história enquanto processo contínuo, embora restrito quanto ao pensamento emancipador da profissão e ampliação das discussões do projeto político profissional e societário.

25. Podemos discorrer que a institucionalização do Serviço Social no Brasil deu-se num processo de configuração de uma nova ordem, onde nas palavras de Neto (2009), as funções políticas do Estado imbricaram-se organicamente com as funções econômicas. De acordo com o exposto, marque a alternativa que corresponde a essa nova ordem indicada pelo autor.

A) Concorrencial.
B) Monopólica.
C) Neoliberal.
D) Liberal.

26. Ao nos remeter ao desenvolvimento sócio-histórico da profissão, observamos alguns referenciais orientadores do pensamento e da ação do serviço social brasileiro (YAZBEK, 2009). Nesse sentido, conforme a autora, assinale a alternativa correta que corresponde a um dos referenciais presentes na gênese do serviço social.

A) Tomismo e teoria libertadora.
B) Ideário católico e fenomenologia.
C) Doutrina social da igreja e estruturalismo.
D) Ideário franco-belga e pensamento de São Tomás de Aquino.

27. O movimento de reconceituação do Serviço Social foi um importante acontecimento para a contestação do tradicionalismo profissional, pois trouxe em seu bojo a proposta de rompimento com as práticas conservadoras (IAMAMOTO, 2010). Nessa perspectiva, assinale a alternativa correta quanto ao movimento de reconceituação.

A) É lícito afirmar que foi somente na década de 1980, a partir das discussões de Iamamoto (1982), que a teoria social de Marx inicia a sua efetiva interlocução com a profissão.
B) Na década de 1940 -1950, inicia-se um processo de renovação do Serviço Social onde subjugava-se os fundamentos ídeo-teóricos e as raízes sociopolíticas da profissão.
C) Foi em decorrência do processo vivenciado na ditadura militar que o Serviço Social se institucionaliza e se profissionaliza nos moldes defendidos pela igreja católica.
D) O movimento de reconceituação rompe definitivamente com as práticas conservadoras até então incorporadas pela categoria profissional.

28. Segundo Yazbek (2009), algumas vertentes de análise emergiram no bojo da discussão do movimento de reconceituação do Serviço Social. Desse modo, assinale a alternativa correta que indica as principais vertentes que influenciaram esse período.

A) Vertente positivista, vertente liberal e vertente marxista.
B) Vertente fenomenológica, vertente tomista e vertente estruturalista.
C) Vertente modernizadora, vertente fenomenológica e vertente marxista.
D) Vertente neo-modernizadora, vertente dialógica e vertente gramsciana.

29. Com a restruturação produtiva do capital, observa-se uma forte redução do proletariado industrial, fabril, tradicional, manual, estável e especializado intensificando formas de desregulamentação do trabalho (ANTUNES e ALVES, 2004). De acordo com o exposto, assinale a alternativa que explica a dinâmica da reestruturação produtiva no contexto mundial.

A) O processo de mundialização do capital possibilitou o surgimento de uma nova reorientação da constituição da racionalização do trabalho.
B) A reprodução do modo de produção fordista elencou um conjunto de atividades que incorporou novas alternativas de trabalho fora da unidade fabril.
C) A falência do Welfare State significou o reavivamento de ideias capitalistas pautadas na centralização dos grandes centros industriais nos países de primeiro mundo.
D) A especialização crescente do trabalho, bem como a sua valorização nos campos industriais, favoreceu a expansão de um mercado cada vez mais competitivo e global.

30. Sabe-se que na sociedade capitalista a profissão é polarizada por segmentos da classe trabalhadora e ao mesmo tempo pelo poder do Estado. Nesse sentido, cabe à profissão responder a reprodução das relações sociais antagônicas (IAMAMOTO e CARVALHO, 2011). Com base na discussão trazida pelos autores, assinale a alternativa correta.

A) O objeto de trabalho do Assistente Social está representado nas expressões da questão social, fruto da relação de confronto e antagonismo entre as classes.
B) O Estado, representado pelas classes dominantes, tem sobrestado os seus interesses como forma de legitimar e garantir os interesses da classe trabalhadora.
C) A concentração da riqueza nas mãos das classes que vivem do trabalho se mostra como um fator decisivo para a intervenção profissional no campo das políticas sociais.
D) Vislumbra-se como desafio preponderante para a profissão a instauração de uma nova ordem societária capaz de abolir toda e qualquer forma de opressão e resistência das classes.

31. A inserção do profissional assistente social nas equipes multiprofissionais vem se mostrando cada vez mais preponderante uma vez que a natureza do trabalho coletivo requer um olhar atento para as especificidades dos atores envolvidos. Considerando a atuação conjunta dos profissionais e com base no código de ética profissional, assinale a alternativa correta.

A) Não é permitido ao profissional integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho.
B) Em trabalho multidisciplinar só poderão ser prestadas informações dentro dos limites do estritamente necessário.
C) Constitui como um direito do assistente social incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar.
D) É garantido ao assistente social intervir na prestação de serviços que estejam sendo efetuados por outro/a profissional desde que posteriormente este seja comunicado.

32. Para refletir o Serviço Social na contemporaneidade é necessário não se abster do contexto histórico no qual a profissão está inserida e, sobretudo, identificar os rebatimentos sofridos no contexto do século da globalização (PIANA, 2009). Dessa forma, considerando a conjuntura sócio-histórica e destacando a inserção do Serviço Social na cena contemporânea, assinale a alternativa correta.

A) O atual contexto político-econômico se mostra favorável para a consecução das propostas defendidas pelo Serviço Social frente as contradições inerentes da sociedade capitalista.
B) Destaca-se uma redução do protagonismo dos profissionais na prestação de serviços sociais, sobretudo, no campo do planejamento, da gestão e execução das políticas sociais, devido os rebatimentos do sistema capitalista.
C) O projeto neoliberal tem como proposta instituir uma política de desmantelamento do Estado, precarizando os direitos e as garantias sociais. Nessa contramão, o Serviço Social vem buscando afirmar a efetivação de seu projeto ético-político profissional.
D) A precarização do trabalho, a penalização dos trabalhadores, o desemprego, as violências em suas mais diversas faces, dentre outras expressões da questão social, têm sido encaradas como um desafio para o serviço social. Contudo, nada se tem feito para enfrentá-las.

33. Castelo (2013), em seu debate sobre neodesenvolvimentismo e as políticas públicas, aponta algumas propostas defendidas pelo atual modelo desenvolvimentista que surgiu como uma suposta alternativa à crise do neoliberalismo. Nesse sentido, assinale a alternativa que não condiz com as propostas defendidas pelo novo modelo.

A) Aumento da massa salarial e do crédito para ampliação do consumo do mercado interno.
B) Incremento nas políticas de distribuição de renda com foco nas propostas de responsabilidade fiscal com tributação progressiva.
C) Política social de transferência de renda de larga abrangência e focalizada nas camadas mais miseráveis da sociedade.
D) Incentivos fiscais, tributários e subsídios para conglomerados do capital monopolista aumentarem suas taxas de lucro, sob o manto de uma política industrial e de inovação tecnológica.

34. De acordo com os parâmetros de atuação do serviço social na saúde, os assistentes sociais atuam em quatro importantes eixos que orientam as ações desenvolvidas no campo institucional, são eles:

A) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
B) Assessoria e qualificação; atendimento direto aos usuários; participação e controle social e visita domiciliar e institucional.
C) Planejamento e gestão; qualificação e formação profissional; defesa de direitos; participação e controle social.
D) Participação e controle social; assessoria e formação profissional; planejamento e gestão; atenção psicossocial.

35. Observa-se nas últimas décadas o ataque neoliberal às políticas de proteção social. A lógica seria formular uma nova proposta de padrão de proteção social compatível e em sintonia com os interesses do capital financeiro (MARANHÃO, 2014). De acordo com o exposto, assinale a afirmativa que destaca um dos eixos característicos dessa nova proposta recomendada pelos organismos internacionais.

A) Ampliação dos direitos sociais assegurando maior participação do trabalhador na formulação de políticas públicas.
B) Construção de uma concepção ampliada de financiamento público que permita inserir equitativamente as classes desfavorecidas.
C) Reformas previdenciárias mais flexíveis, com vistas a introduzir esquemas de capitalização para setores específicos e estratégicos no país.
D) Especulação do fundo público como forma de favorecer as camadas sociais que se beneficiam diretamente do sistema de proteção social.

36. O trabalho desenvolvido pelo assistente social no campo da saúde exige deste a apropriação de alguns conceitos fundamentais que são essenciais para a sua atuação (CFESS, 2010). De acordo com os parâmetros para atuação do assistente social na saúde, marque a alternativa correta que identifica conceitos que são imprescindíveis para o exercício profissional.

A) Saúde ampliada, integralidade, terceiro setor e universalidade.
B) Atenção primária, terceiro setor, rede de atenção e saúde ampliada.
C) Participação social, sistema de garantias de direito, equidade e trabalho multiprofissional.
D) Concepção de saúde, integralidade, intersetorialidade, participação social e interdisciplinaridade.

37. A articulação entre mercado e saúde torna-se bastante presente nos tempos contemporâneos. As revoluções tecnológicas, ao lado do processo de acumulação capitalista, da globalização, da financeirização da economia, propiciaram um terreno bastante fértil para a formação e consolidação de uma complexa indústria para o adoecimento (MENDES,2013). De acordo com a discussão trazida pelo autor, assinale a alternativa correta.

A) Desenvolveu-se um padrão de organização da prática médica orientada para a lucratividade do setor saúde.
B) Tem-se observado uma redução no processo de capitalização da medicina e do privilegiamento do produtor privado dos serviços essenciais.
C) Há uma contratendência na criação de um complexo médico-industrial por parte do Estado como forma de valorizar o sistema público de saúde.
D) A valorização da prática da saúde coletiva tem se destacado em detrimento da prática médica curativa, individual e assistencialista no campo da saúde pública.

38. Alguns instrumentos normativos orientam a prática profissional do assistente social nos mais diversos campos de trabalho. Considerando a lei que regulamenta a profissão, assinale a alternativa que indica uma das competências do assistente social.

A) Orientar, disciplinar, normatizar e fiscalizar as entidades socioassistenciais.
B) Planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
C) Dirigir e coordenar associações, núcleos, centros de estudo e de pesquisa em Serviço Social.
D) 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.

39. Foi a partir do surgimento da questão social e de seus agravamentos que se visualizou a necessidade de intervenção de um profissional qualificado, não tão somente para atender os interesses da classe trabalhadora, mas também para contribuir com o Estado na mediação das relações estabelecidas entre capital e o trabalho (MAYER E SOUZA, 2013). Desse modo, baseado no exposto, assinale a afirmativa correta.

A) O crescimento da acumulação de riqueza tem interferido substancialmente no trabalho executado pelo assistente social, contudo não vem interferindo no Projeto Ético Político Profissional.
B) A questão social, objeto de trabalho do assistente social, apresenta-se na contemporaneidade como reflexo da inoperância do trabalhador em executar o seu trabalho nos setores produtivos.
C) Pode-se pensar a profissão, ao vincular a utilidade social do serviço social às políticas sociais, como um instrumento para a manutenção da ordem do capital e para a preservação das relações capitalistas de produção.
D) A prática profissional do assistente social vem sendo perpassada, na vigência do projeto neoliberal, por ações isentas de contradições e de imediaticidade nas demandas que lhes são apresentadas nos campos de trabalho.

40. Não se pode perder de vista que o trabalho do assistente social na saúde deve estar alinhado e articulado aos princípios do Projeto da Reforma Sanitária e ao Projeto Ético Político Profissional. É com base nessas referências que o assistente social poderá dar respostas qualificadas às demandas apresentadas pelos usuários do SUS (BRAVO, 2009). Conforme Bravo (2009), para pensar a atuação do profissional de forma comprometida é necessário:

A) Participar das instâncias gestoras na instituição como forma de reforçar as normas e rotinas perante os usuários.
B) Adentrar nas discussões que vão de encontro aos preceitos garantidos pela legislação do SUS e demais normativos da categoria profissional.
C) Defender os direitos do cidadão usuário dos serviços públicos de saúde em detrimento daqueles que estão vinculados aos planos de saúde privada.
D) Estar articulado aos movimentos dos trabalhadores e usuários que reivindicam a real efetivação do SUS, bem como facilitar o acesso dos usuários aos serviços de saúde.

41. O Código de Ética do(a) assistente social é um importante instrumento normativo que orienta a atuação do profissional possibilitando a este instrumentalizar a sua prática cotidiana frente às demandas que lhes são apresentadas. Assinale a alternativa correta que condiz com um dos princípios contidos no Código de Ética Profissional.

A) Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.
B) Articulação com os movimentos de base e movimentos plurais que partilhem dos princípios deste Código e com a luta geral dos/as trabalhadores/as.
C) Garantia da singularidade, através do respeito às correntes profissionais existentes e suas expressões teóricas, e compromisso com o constante aprimoramento científico e intelectual.
D) Exercício do Serviço Social sem ser discriminado/a, nem discriminar, por questões de inserção de classe social, gênero, etnia, religião, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, exceto idade e condição física e ou psíquica.

42. Considerando a discussão do projeto ético-político profissional, Neto (2008) assinala que este se vincula a um projeto societário que propõe a construção de uma nova ordem social, sem exploração/dominação de classe, etnia e gênero. Nessa perspectiva, assinale a alternativa correta que corresponde aos preceitos defendidos pelo projeto profissional.

A) O projeto valoriza a ação individual do ser social na sua relação com a sociedade.
B) A busca pela hegemonia frente aos projetos societários vigentes é uma prerrogativa prioritária para o projeto profissional.
C) A dimensão política do projeto se direciona a atender as propostas dicotômicas da classe burguesa e da classe trabalhadora.
D) O projeto ético-político profissional do Serviço Social vincula a profissão à luta de classes e para a perspectiva da emancipação humana.

43. Assinale a alternativa correta que corresponde a discussão teórica de Barroco (2010) quanto os fundamentos éticos do Serviço Social, sobretudo na relevância da compreensão crítica dos fundamentos éticos da vida social e do serviço social.

A) A ética é objetivada tão somente pelos instrumentos normativos, como o código de ética profissional e a lei que regulamenta a profissão.
B) A postura ética do profissional assistente social irá variar de acordo com o ambiente institucional no qual atua e da relação que estabelece com o usuário atendido no serviço.
C) O pertencimento a um projeto profissional que possibilita responder as suas projeções profissionais e societárias é o que dá materialidade e organicidade à consciência ética de seus agentes.
D) Compreende-se que a ética se objetiva como ação moral através da prática profissional, o que não quer dizer que esta mesma ética esteja fundamentada em normatizações, teorizações éticas e ações ético-políticas.

44. De acordo com o Código de Ética profissional, assinale a alternativa que corresponde a um dever do assistente social na sua relação com os usuários.

A) Empenhar-se na viabilização dos direitos sociais dos usuários, através dos programas e políticas sociais.
B) Fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional.
C) Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais com exceção daquelas que dizem respeito à organização dos serviços.
D) Contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.

45. Compreendendo que a ética é uma categoria histórica e social e que a ação humana deve estar pautada por princípios éticos e morais que busquem emancipar o gênero humano (CARDOSO, 2012), assinale a alternativa que indica uma possibilidade em que a ética pode se apresentar enquanto natureza emancipatória.

A) Na materialização da consciência humana e na regressão do ser ético.
B) Na priorização do indivíduo na perspectiva da sua dimensão subjetiva.
C) Na compreensão da singularidade do indivíduo e a sua dimensão social.
D) Na negação da mediação entre o indivíduo singular e sua dimensão humano-genérica.

46. O Código de Ética de 1986 trouxe como proposta a promoção da ruptura com o conservadorismo ético profissional. Sua revisão, em 1993, possibilitou alargar o direcionamento da profissão para um projeto social radicalmente democrático, comprometido com os interesses históricos da classe trabalhadora (CFESS, 2012). Nesse sentido, discorre-se que a revisão do código de 1986, processou-se em dois níveis, quais sejam:

A) Reafirmação dos seus valores fundantes - a liberdade e a justiça social e a normatização do exercício profissional.
B) Priorização das ações voltadas para a emancipação humana e seu compromisso com as classes hegemônicas.
C) Valorização de aspectos políticos inerentes à prática conservadora e priorização do compromisso com o poder constituído.
D) Realinhamento das propostas contidas nos códigos anteriores e definição de propostas condizentes com os valores sociais.

47. Sabe-se que os códigos de ética anteriores ao Código de 1986 se fundamentavam na concepção tradicional conservadora em consonância com seu tempo histórico presente (OLIVEIRA e CHAVES, 2017). O primeiro Código de Ética do assistente social que esteve impregnado por valores cristãos foi o código de:

A) 1947
B) 1952
C) 1967
D) 1975

48. A Lei nº 8.662/93 que regulamenta a profissão discorre que é livre o exercício da profissão de Assistente Social em todo o território nacional, observadas as condições estabelecidas na referida lei. Considerando as atribuições privativas do assistente social e a sua responsabilidade quanto à luta pela qualidade na formação e no trabalho, marque a alternativa correta.

A) Não cabe, exclusivamente, ao profissional assistente social coordenar seminários, encontros, congressos e eventos assemelhados sobre assuntos de Serviço Social.
B) Nas últimas décadas, o Serviço Social experimentou um importante processo de renovação teórico-metodológica, técnico-operativa e ético-política como resposta às novas requisições da sociedade.
C) Dirigir e coordenar Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós-graduação é tido como uma competência específica o que exige do profissional outras formações de curso regular.
D) As Diretrizes Curriculares do Curso de Serviço Social contribuíram significativamente para a construção do Projeto Ético-Político Profissional. No entanto, suas bases se encontram ultrapassadas na atual conjuntura.

49. Para Boschetti (2015) o Projeto Ético-Político profissional, nas suas dimensões teórica, política, ética, legal e profissional, se constituiu como processo dinâmico e como expressão de luta contra o conservadorismo. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

A) A postura teórico-crítica da profissão foi velada a partir da construção do projeto ético-político profissional.
B) Houve uma ressignificação das bases conservadoras a favor dos princípios contidos no código de ética profissional.
C) Em nenhum momento o conservadorismo deixou de constituir o Serviço Social. No momento presente, vem se fortalecendo e se reatualizando.
D) Com o advento da discussão da pós-modernidade, observou-se uma inflexão do projeto ético-político voltado para o posicionamento neoconservador.

50. Na sua atuação cotidiana, o assistente social deve valer-se da realização de escolhas para o desenvolvimento de sua prática apoiado no Código de Ética como forma de reafirmar o seu compromisso profissional perante os usuários atendidos em seus serviços (HOFFMEISTER, 2012). Marque a alternativa correta que assinala um dever do assistente social.

A) Pronunciar-se em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população.
B) Garantir a defesa de suas atribuições e prerrogativas estabelecidas na Lei de Regulamentação da Profissão e nos princípios firmados pelo Código.
C) Apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e organizações populares vinculados à luta pela consolidação e ampliação da democracia e dos direitos de cidadania.
D) Abster-se, no exercício da profissão, de práticas que caracterizem a censura, o cerceamento da liberdade, o policiamento dos comportamentos, denunciando sua ocorrência aos órgãos competentes.

51. De acordo com Salvador (2017), o atual governo brasileiro se volta para a ortodoxia neoliberal realizando cortes significativos nos direitos sociais, sobretudo no financiamento público. Como consequência, podemos constatar que:

A) Ao contrário do que se pensa, o ajuste fiscal não repercute de forma permanente no financiamento da seguridade social brasileira.
B) A Seguridade Social vivencia um desmonte significativo no seu financiamento o que não quer dizer que houve uma regressão no orçamento destinado para as políticas sociais.
C) A Emenda Constitucional nº 95 aprovou o Novo Regime Fiscal (NRF) inviabilizando a vinculação dos recursos para as políticas de caráter social nos moldes desenhados e garantidos pela CF de 1988.
D) O atual governo compreende que o pagamento da dívida pública se encontra em um escalonamento secundário haja vista que a prioridade de governo é otimizar os investimentos nas políticas de cunho social.

52. De acordo com a Constituição Federal de 1988, a seguridade social além de compreender um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, também será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e ainda pelas seguintes contribuições sociais:

A) Do importador de bens ou serviços do exterior, ou de quem a lei a ele equiparar somados os insumos agrícolas exportáveis conforme lei complementar.
B) Sobre a receita de concursos de prognósticos, podendo a lei ainda instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
C) Do empregador, da empresa e da entidade a ela equiparada na forma da lei que não incida diretamente na folha de salários e demais rendimentos do trabalho pagos ou creditados.
D) Do trabalhador e dos demais segurados da previdência social, incidindo contribuição devida sobre aposentadoria e pensão concedidas pelo regime geral de previdência social.

53. Nas discussões realizadas por Boschetti (2009) sobre a política de seguridade social no Brasil, a autora traz a discussão do contínuo e gradual desmonte da seguridade social e elenca três caminhos nos quais esse desmonte vem se consolidando. Conforme a autora, assinale a alternativa correta quantos aos rumos que a seguridade social vem tomando no contexto de desregulamentação por parte do Estado.

A) O foco principal do financiamento da seguridade social é unificar todas as suas fontes de arrecadação para melhor distribuir entre as classes, em especial, a classe trabalhadora.
B) A fragilização dos espaços de participação e de controle social se apresenta como um ponto preocupante, uma vez que as instâncias deliberativas e participativas acabam por ser deslegitimadas.
C) Os recursos destinados à seguridade social estão sendo gradativamente diversificados o que desonera a contribuição dos empregadores e da classe trabalhadora sobre a folha de salários.
D) A existência de um processo de desconfiguração dos direitos previstos constitucionalmente vem permitindo um alcance universalizante dos direitos, fortalecendo as ações no campo da seguridade social.

54. É sabido que a gestão das ações na área de assistência social está organizada sob um sistema descentralizado e participativo, denominado Sistema Único de Assistência Social (SUAS). Considerando que houve muitos avanços na política de assistência social no país, através da organização do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), assinale a alternativa correta que condiz com um dos seus objetivos.

A) Legitimar a supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica.
B) Divulgar amplamente os benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como os recursos oferecidos pelo poder público e os critérios para sua concessão.
C) Consolidar a gestão compartilhada, o cofinanciamento e a cooperação técnica entre os entes federativos que, de modo articulado, operam a proteção social não contributiva.
D) Assegurar a primazia da responsabilidade do Estado na condução da política de assistência social em cada esfera de governo.

55. O Sistema Único de Saúde (SUS) entendido como principal política pública para o setor saúde vivencia hoje um de seus mais emblemáticos desafios, haja visto que vem se firmando como fonte para acumulação do capital (ELIAS, 2004). Conforme a assertiva trazida pelo ator, assinale a alternativa correta.

A) A reforma do Estado em moldes previsto pelo Consenso de Washington começa a se fazer presente na realidade brasileira, principalmente quando se inicia o tão "necessário" ajuste fiscal pelo Estado.
B) No início dos anos 1990, houve uma tendência de minimização dos conflitos inerentes a reforma do Estado o qual acabou por não envolver os postulados defendidos pelo neoliberalismo.
C) A relação Estado e Sociedade se posta, ao longo da história, como necessária na consolidação da política de saúde, ao passo que afirma o seu papel centralizador e pragmático.
D) Destaca-se que o SUS vem se firmando como política pública desnudada de contradições e jogos de interesse em sua trajetória de afirmação.

56. Com base na Lei 8.742/1993, atualizada pela Lei 12.435, de 2011, a gestão das ações na área da assistência social está organizada sob a forma de um sistema descentralizado e participativo, denominado Sistema Único de Assistência Social (SUAS). No seu art. 6º-A, podemos assinalar corretamente que a assistência social se organiza pelos seguintes tipos de proteção:

A) Proteção social básica e proteção social especial.
B) Proteção social especial e proteção social de defesa dos direitos.
C) Proteção social básica e proteção social de enfrentamento da pobreza.
D) Proteção social de vigilância socioassistencial e proteção social especial.

57. Considerando a Lei 8.080/1990 que veio regulamentar o Sistema Único de Saúde (SUS) e dispor sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como a sua organização e funcionamento, assinale a alternativa correta.

A) Compete a direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e avaliação das ações e serviços de saúde.
B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam facultados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
C) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja mediante participação complementar da iniciativa privada ou conveniada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
D) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

58. Considerando os avanços históricos e constitucionais relativos às políticas de proteção social, assinale a alternativa correta quanto aos dispositivos assegurados pela legislação previdenciária representada na Lei 8.213/91.

A) É segurado facultativo o maior de 14 (quatorze) anos que se filiar ao Regime Geral de Previdência Social, mediante contribuição, por um período de até dois anos.
B) São segurados obrigatórios da previdência social as seguintes pessoas físicas, dentre outros: o empregado, o servidor público ocupante de cargo em comissão e o empregado doméstico.
C) O salário-maternidade é devido à segurada da Previdência Social, durante 120 (cento e vinte) dias, não sendo devido à segurada que adotar ou obtiver guarda judicial para fins de adoção de criança.
D) A aposentadoria por tempo de serviço será devida, cumprida a carência exigida nesta Lei, ao segurado que completar 30 (trinta) anos de serviço, se do sexo feminino, ou 35 (trinta e cinco) anos, se do sexo masculino.

59. Para Correia (2007), o capital buscou o enfrentamento de sua crise via reestruturação produtiva, baseada na liberdade de mercado com um novo padrão de acumulação flexível e com a destruição dos direitos sociais e trabalhistas. Baseado na análise de Correia (2007), assinale a alternativa que corresponde as prerrogativas do capital.

A) As décadas de 1970 e 1980 foram marcadas por um processo de reestruturação econômica que possibilitou a regulamentação social e política em prol da classe trabalhadora.
B) A crise nos anos 1970 assinalou o esgotamento do padrão capitalista monopolista fundado no regime de acumulação toyotista e procurou se reconfigurar a outro regime de acumulação.
C) A mundialização da economia, tão ancorada nos grupos industriais transnacionais permitia com que os estados nacionais defendessem veemente a defesa dos direitos sociais e populistas.
D) O Estado passa a priorizar os interesses do capital e dos organismos internacionais, como o Banco Mundial, o Fundo Monetário Internacional e a Organização Mundial do Comércio, transferindo uma parte da responsabilidade estatal para a sociedade civil.

60. Foi ao longo do processo de lutas políticas que a saúde passou a ser discutida e visualizada como direito de todos. Conforme Bravo (2001), o setor saúde contou com a participação de novos sujeitos sociais na discussão das condições de vida da população brasileira e das propostas apresentas pelo governo para o setor e ainda:

A) O Estado sempre propôs e executou ações voltadas a atender os interesses das classes, em especial, os da classe trabalhadora.
B) Na década de 1980, vivia-se no Brasil um momento de efervescência política num contexto marcado pela luta do movimento da reforma sanitária em busca de um SUS universalizante.
C) A participação da sociedade na luta por um sistema de saúde público e universal não garantiu efetivamente a legitimação de um sistema ancorado nos dispositivos constitucionais.
D) A trajetória da política de saúde no Brasil esteve isenta de tensões e conflitos devido aos diversos interesses do Estado, dos setores empresariais e da emergência do movimento da reforma sanitária.