

1. Segundo a Lei Nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde é:
 - a) fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.
 - b) preservar a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - c) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
 - d) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - e) a universalidade, a integralidade e a equidade da atenção em saúde, bem como o entendimento da saúde em seu conceito mais ampliado.
2. A lei Nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços no Sistema Único de Saúde. Com relação aos princípios do SUS, é correto afirmar que:
 - a) a universalidade estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado, no entanto, fatores como gênero, cor, raça, local de moradia, situação de emprego ou renda, podem influenciar na priorização do acesso de indivíduos e comunidades.
 - b) a integralidade está relacionada ao atendimento pautado na visão holística do indivíduo e da coletividade, com oferta de serviços articulados e contínuos em todos os níveis de complexidade de acordo com as necessidades de promoção, prevenção e recuperação da saúde de cada caso.
 - c) a equidade no SUS está pautada no mesmo conceito de igualdade, onde deve-se ofertar o mesmo atendimento à todas as pessoas e comunidade independente das vulnerabilidades, riscos ou necessidades peculiares.
 - d) a participação social no SUS é conceituada como a participação dos segmentos da sociedade na definição e execução da política de saúde nos níveis Estadual e Municipal, sendo materializada centralmente nas Conferências de Saúde.
 - e) a hierarquização está relacionada ao estabelecimento dos níveis de atenção, onde a atenção primária corresponde aos atendimentos mais simples e a atenção terciária aos atendimentos mais complexos, portanto mais importantes.
3. No Brasil, por meio do Sistema Único de Saúde, o Estado tem o dever de garantir a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde do indivíduo e da coletividade. A respeito disto, são atribuições do Sistema Único de Saúde:
 - a) a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - b) coordenar a formulação da política e da execução de ações de saneamento básico, direcionando a proteção do meio ambiente em que está localizado.
 - c) atender às necessidades das Instituições de Ensino Superior pois estas são ordenadoras da formação de recursos humanos na área de saúde.
 - d) direcionar o incremento do desenvolvimento científico e tecnológico em todas as áreas dos serviços públicos.
 - e) vigilância nutricional e orientação alimentar voltada aos usuários dependente do SUS e dos serviços públicos de educação.
4. Sistemas nacionais de saúde, fundamentados no princípio da atenção integral, devem manter como base de orientação de suas agendas de prioridade para oferta de serviços:
 - a) os condicionantes econômicos e sociais.
 - b) a atenção primária em saúde como eixo orientador do modelo de atenção à saúde.
 - c) a efetividade do atendimento.
 - d) a racionalização de recursos físicos, humanos e financeiros.
 - e) os riscos individuais, coletivos, ambientais e sanitários.
5. A subnotificação das informações que envolvem a segurança do paciente está associada, fundamentalmente:
 - a) ao letramento em saúde dos pacientes e familiares.
 - b) a implantação do sistema de notificação.
 - c) as campanhas de divulgação do Notivisa.
 - d) a captura dos relatos dos pacientes.
 - e) a capacidade das equipes de saúde de reconhecer esses incidentes como problemas.

6. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos processos de gestão e de cuidado. Sobre os princípios da PNH é correto afirmar que:
- a) um dos principais princípios da Política Nacional de Humanização é a transversalidade, que estabelece a inserção da PNH em todas as políticas e programas do SUS.
 - b) indissociabilidade entre atenção e gestão, que estabelece que toda decisão de gestão interfere indiretamente na assistência à saúde, portanto quando possível deve-se levar em consideração as necessidades dos serviços e da rede de saúde.
 - c) o princípio do protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos prevê a participação ativa dos representantes da gestão e da assistência, considerando que estes são os atores principais na condução e efetivação dos processos voltados a promoção, prevenção e recuperação da saúde.
 - d) a Política Nacional de Humanização possui dois princípios estruturantes: a indissociabilidade entre atenção e gestão e; o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Ambos estão pautados na necessidade de uma atenção à saúde que valorize todos os atores envolvidos.
 - e) a Política Nacional de Humanização foi criada em 2013 e está alicerçada na busca de construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
7. A equipe de apoio matricial se relaciona com as equipes de referência e objetiva:
- a) identificar os problemas de saúde do território.
 - b) estabelecer a metodologia de trabalho para as demais equipes.
 - c) oferecer suporte técnico pedagógico especializado a todas as equipes e profissionais.
 - d) assegurar retaguarda especializada a equipes e profissionais.
 - e) criar protocolos e centros de regulação.
8. O risco de entropia e instabilidade orgânica dos serviços de saúde no que se refere a organização da atenção à saúde das pessoas em condições crônicas se deve, basicamente, a transição demográfica, a transição epidemiológica e a inovação e incorporação tecnológica, dificultados pelo(a):
- a) organização da rede assistencial de saúde.
 - b) falta de capacitação dos profissionais de saúde.
 - c) formação dos profissionais de saúde.
 - d) modelo gerencial adotado nos serviços de saúde.
 - e) modelo assistencial programático e verticalizado.
9. Considerando a organização do Sistema Único de Saúde, a Lei Nº 8.080/90 estabelece as atribuições comuns e competências específicas da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Sobre as competências específicas dos Estados, é correto afirmar que:
- a) 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.
 - b) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde; acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS); prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
 - c) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde de baixa complexidade, além de gerir e executar os serviços públicos de saúde.
 - d) formar consórcios administrativos intermunicipais; controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
 - e) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano; promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.

- 10.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é fruto da luta e esforço dos defensores da educação como ferramenta para promover a transformação das práticas do trabalho em saúde. Sobre a PNEPS é correto afirmar que:
- a** para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde os conceitos de Educação em Saúde e Educação na Saúde são similares, ambos tratam dos processos de ensino e aprendizagem que ocorrem dentro dos serviços de saúde tendo como público-alvo formativo os usuários do SUS.
 - b** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde foi criada em 2007 e estabelece iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES) e serviços de saúde.
 - c** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é pautada na estruturação descendente das Políticas Públicas, cabendo os Estados e Municípios aplicarem as atividades formativas de acordo com os aspectos estabelecidos em nível nacional.
 - d** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde aponta a importância da integração dos representantes dos seguimentos de ensino, serviço, gestão e controle social, também chamado de quadrilátero da formação, para o efetivo fortalecimento da formação para o SUS.
 - e** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde está centrada apenas nas práticas formativas de profissionais já inseridos nos serviços do SUS, visando o aprimoramento do processo de trabalho concreto. Desta forma, as práticas formativas no âmbito das Instituições de Ensino Superior não são objetos desta política, cabendo este enfoque à Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- 11.** A diretriz organizativa estabelecida pela Constituição Federal de 1988 está associada a:
- a** regulação do Sistema Único de Saúde no âmbito dos Municípios.
 - b** organização da linha de cuidado no âmbito dos Municípios.
 - c** participação da comunidade nas diversas instâncias do Sistema Único de Saúde.
 - d** priorização do atendimento à população dentro da rede de atenção à saúde.
 - e** forma de organização da comunidade no território subordinado as unidades de atendimento.
- 12.** A portaria Nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a atribuição dos profissionais na Atenção Básica, é correto afirmar que:
- a** é atribuição comum a todos os profissionais de saúde na Atenção Básica encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
 - b** cabe a todos os profissionais de nível superior atuantes na Atenção Básica supervisionar as ações do Agente Comunitário de Saúde.
 - c** é atribuição comum a todos os profissionais membros das equipes que atuam na Atenção Básica realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais (referência e contrarreferência), ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes que atuam na atenção básica.
 - d** é atribuição específica do Agente Comunitário de Saúde cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
 - e** participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

- 13.** A Política Nacional de Promoção a Saúde (PNPS) foi instituída pela Portaria MS/GM nº 687, de 30 de março de 2006, estando pautada no conceito ampliado de saúde. Sobre os objetivos da PNPS, é correto afirmar que:
- a** a Política Nacional de Promoção a Saúde visa incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase nos três níveis de atenção a saúde: primária, secundária e terciária.
 - b** a Política Nacional de Promoção a Saúde objetiva ampliar a autonomia e a coresponsabilidade de sujeitos e coletividades, diminuindo a responsabilidade do poder público na sobrecarga do cuidado integral à saúde.
 - c** a Política Nacional de Promoção a Saúde objetiva valorizar e ampliar a cooperação entre os setores da saúde para a gestão de políticas públicas e a criação e/ou o fortalecimento de iniciativas que signifiquem redução das desigualdades sociais.
 - d** a Política Nacional de Promoção a Saúde visa contribuir para o aumento do encaminhamento e acesso aos serviços especializados (atenção secundária), garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
 - e** a Política Nacional de Promoção a Saúde tem como objetivo promover a qualidade de vida, reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
- 14.** No processo de operacionalização do Sistema Único de Saúde o fortalecimento das ferramentas de Planejamento em Saúde é essencial para a efetividade e eficiência dos serviços prestados. Sobre os instrumentos de Planejamento em Saúde é correto afirmar que:
- a** O Plano Municipal de Saúde é uma ferramenta de planejamento que proporciona, a partir de uma análise situacional, a definição de intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Este instrumento deve expressar as políticas e os compromissos de saúde na esfera Municipal.
 - b** A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Relatório Anual de Gestão (RAG), por meio da PAS são detalhadas as ações, as metas anuais e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo RAG.
 - c** O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento da esfera municipal que apresenta os objetivos traçados para o próximo ano de execução da Programação Anual de Saúde (PAS).
 - d** O Plano Estadual de Saúde (PES), assim como a Programação Anual de Saúde (PAS), são ferramentas de planejamento com periodicidade de um ano. Ao final de cada ano deve ser realizado a avaliação e monitoramento das ações planejadas por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG).
 - e** O principal elemento da Programação Anual de Saúde (PAS) é a análise situacional com identificação, formulação e priorização de problemas da realidade local.
- 15.** O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, ele estabelece o novo modelo de financiamento e altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios. Sobre o Previne Brasil, é correto afirmar que:
- a** no previne Brasil o financiamento da Atenção primária à Saúde (APS) é calculado com base em 2 componentes: a capitação ponderada e o pagamento por desempenho.
 - b** dentre os sete indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil, para o ano de 2022, estão: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação; Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV; Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.
 - c** para o ano de 2022, estão previstos oito indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil, dentre eles está: Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no ano; Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no ano.
 - d** os incentivos para ações estratégicas abarcam as ações do: Programa Saúde na Hora; Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica - NASF-AB; Programa Saúde na Escola (PSE).
 - e** a capitação ponderada é uma forma de repasse financeiro da Atenção Primária às prefeituras ao Distrito Federal, cujo modelo de remuneração é calculado com base no número de habitantes no território.

- 16.** O/a Assistentes Sociais como trabalhador/a compõe a equipe de saúde do SUS. A concepção de gestão do trabalho implementada no período de 2003, por meio da Política adotada pelo Ministério da Saúde foi:
- a) baseada na formação de Recursos Humanos para especialidades, tendo como finalidade atuação em hospitais e ambulatórios especializados.
 - b) baseada na formação de Recursos Humanos centralizado nos profissionais médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem, desvalorizando os demais trabalhadores da saúde.
 - c) baseada em Política de Estado, em que o trabalhador é o sujeito agente transformador do ambiente de trabalho.
 - d) baseada na privatização dos serviços de saúde, com a entrada de empresas privadas para administrar, principalmente os hospitais.
 - e) baseada na implementação de tecnologias duras, em substituição dos recursos humanos, em prol da eficiência e eficácia dos procedimentos.
- 17.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) assegura o direito à vida e à saúde das crianças e adolescentes, por meio das políticas públicas. A garantia de direito às mulheres ao pré-natal deverá ser realizada por profissionais da:
- a) atenção primária.
 - b) atenção especializada.
 - c) atenção hospitalar
 - d) atenção secundária.
 - e) atenção terciária.
- 18.** A mulher grávida e a parturiente têm o direito a/ao acompanhante garantido pelo Estatuto da Criança e do Adolescente. Indique a alternativa correta sobre a/o acompanhante e o período que ela terá direito a companhia.
- a) Direito a um acompanhante durante o período do parto, a sua escolha.
 - b) Direito a um acompanhante durante o período do parto e pós-parto imediato, de sua preferência.
 - c) Direito a um acompanhante durante o período do pré-natal, de sua preferência.
 - d) Direito a um acompanhante durante a sua estadia no hospital, de sua preferência.
 - e) Direito a um acompanhante durante o período do pré-natal, do trabalho de parto e pós-parto, de sua preferência.
- 19.** Segundo Peduz e Schraiber(2009) o processo de trabalho em saúde é entendido como “uma dimensão microscópica do cotidiano do trabalho em saúde, ou seja, a prática dos trabalhadores/profissionais de saúde inseridos no dia-a-dia da produção e consumo de serviços de saúde” O entendimento da categoria trabalho, segundo a teoria crítica é.
- a) o trabalho é um processo de especialização, baseado na formação de trabalhadores voltados para a produção de bens em série, e a formação das indústrias farmacêuticas. Os bens produzidos, inclusive os da saúde, suprem a necessidade de saúde da população.
 - b) o trabalho é o processo da ação do homem sobre a natureza, a sua intervenção para extrair da matéria prima bens de consumo para a sociedade. O homem transforma a matéria prima em objetos que agregam valor de uso e de troca.
 - c) o trabalho em saúde é um processo organizado por meio da divisão social do trabalho e suas especialidades, produzindo um sistema desigual no âmbito dos serviços de saúde. A força de trabalho atua cooperando entre suas especialidades, exercendo suas funções, gerando um sistema integrado e cooperativo.
 - d) o trabalho é um processo em que o homem é o mediador entre ele e a natureza, entendendo que ele é parte dela, mas diferencia-se por sua ação livre e intencionalidade que objetiva com o trabalho. O processo de ação sobre a natureza, submetendo-a e controlando, a transforma, e ao mesmo tempo transforma o homem.
 - e) o trabalho é um processo histórico e natural, desde a origem da humanidade.
- 20.** O Estatuto da Criança e do Adolescente dispõe sobre as obrigações da emissão de documentos, registros, exames e instalações. Identifique de quem é a obrigação de fornecer a declaração de nascimento.
- a) Do profissional de saúde que realizou o parto.
 - b) Do cartório junto ao estabelecimento de saúde.
 - c) Dos pais do recém-nascido junto ao estabelecimento de saúde.
 - d) Dos hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde.
 - e) Do juizado da Infância e Juventude, junto ao estabelecimento de saúde.

- 21.** O Estatuto da Pessoa Idosa assegura o direito à vida e a saúde de pessoas a partir dos 60 anos de idade. Dentre os direitos assegurados está o da pessoa enferma não comparecer aos órgãos públicos. Os procedimentos previstos a serem adotados para assegurar os direitos da pessoa idosa são:
- acionar o Ministério Público e proceder com liminar para o atendimento.
 - contato do agente público na residência ou procurador legal.
 - a família deverá providenciar um tutor para a pessoa idosa.
 - contato do agente público em domicílio, por meio de agendamento.
 - a família ou responsável deverá providenciar um procurador.
- 22.** O racismo é uma construção social histórica na sociedade brasileira. O Estatuto da Igualdade Racial foi destinado a garantir à população negra a efetivação da igualdade de oportunidades, a defesa dos direitos étnicos individuais, coletivos e difusos e o combate à discriminação e às demais formas de intolerância étnica. Sobre as diretrizes da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra é correto afirmar que:
- Participação das lideranças dos movimentos sociais nas instâncias de participação em defesa do direito à saúde.
 - Desenvolvimento de processos de informação, comunicação e educação para contribuir com a redução das vulnerabilidades da população negra.
 - Elaboração de políticas de ação afirmativas para garantir o consumo básico necessário a vida.
 - Produção de conhecimento científico e tecnológico em saúde da população negra.
 - Criação de estratégias para evitar o preconceito de raça nos serviços de saúde.
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- I, III e V
 - II, III e IV
 - I, II e III
 - II, IV e V
 - I, II e IV
- 23.** O Estatuto da Igualdade Racial assegura direitos à população negra. Sobre o direito ao livre exercício dos cultos religiosos é correto afirmar que:
- é assegurado o livre exercício das religiões de matrizes africanas no ambiente hospitalar, assim como em espaços de privação de liberdade, condicionado a autorização do/a Assistente Social que acompanha.
 - é assegurada a assistência religiosa aos praticantes de religiões de matrizes africanas internados em hospitais e em outras instituições de internação coletiva, inclusive as de privação de liberdade.
 - é assegurada a assistência aos praticantes de religiões de matrizes africanas internados em hospitais, em ambientes privativos, resguardando a liberdade dos demais pacientes.
 - é assegurada o livre exercício das religiões de matrizes africanas, em ambiente hospitalar, desde que autorizada previamente pela instituição.
 - em ambiente hospitalar é negada a assistência aos praticantes de religiões de matrizes africanas internos, nas dependências do hospital, devido recomendações da Vigilância Sanitária em Saúde.
- 24.** Sobre o uso do nome social no âmbito da administração pública federal direta, autárquicas e fundacionais, conforme decreto Nº 8727/2016, é correto afirmar que:
- no caso de prontuário deve ser registrado o nome social em destaque, seguido do nome civil, a ser usado apenas para fins administrativos internos.
 - no caso de prontuário deve ser registrado unicamente o nome social, como direito da pessoa transexual e travesti.
 - no caso de prontuário deverá ser registrado unicamente o nome civil, pois o prontuário é documento interno do hospital.
 - no caso do prontuário deverá ser registrado o nome civil, em destaque, seguido do nome social, a ser usado apenas para fins administrativos internos.
 - no caso do prontuário deverá ser registrado o nome que consta no registro de nascimento (identidade ou correlato), para fins de identificação no sistema do SUS.

- 25.** De acordo com a legislação que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero (Decreto 8.727/2016), indique qual o entendimento sobre identidade de gênero.
- a** É a forma como uma pessoa se auto identifica como do sexo masculino ou feminino, na concepção binária ou cisgênero.
 - b** É a forma como uma pessoa se identifica enquanto gênero, refere-se a qualidade de uma pessoa que sente atração física e/ou emocional por pessoa do mesmo sexo, a homossexualidade.
 - c** Diz respeito a forma de identidade de como uma pessoa se relaciona com as representações de masculinidade e feminilidade, e como isso se traduz na sua prática social, sem que necessariamente, esteja relacionado ao sexo atribuído no nascimento.
 - d** É a forma de identidade de como uma pessoa se sente diante das representações atribuídas a ela pela sociedade, considerando a masculinidade e feminilidade, que não são necessariamente ligadas ao de nascimento.
 - e** Diz respeito a forma como uma pessoa escolhe para se relacionar sexualmente com outra pessoa, seja do sexo diferente ou do mesmo sexo.
- 26.** No Estatuto da Pessoa com Deficiência é assegurada a Tecnologia Assistiva (TA) ou ajuda técnica que objetivem promover a funcionalidade relacionada a participação e autonomia da pessoa com deficiência ou com limitações. Sobre o uso da TA no ambiente hospitalar é correto afirmar que:
- a** no ambiente hospitalar não é autorizado o uso de tecnologias e objetos que não sejam classificados como de uso hospitalar restrito, devido recomendações da CCIH.
 - b** as tecnologias assistivas são recursos utilizados em ambiente hospitalar, destinados aos pacientes, restritivo aos espaços privativos.
 - c** as tecnologias assistivas poderão ser usadas apenas após avaliação pelo profissional enfermeiro ou médico.
 - d** as TA tem caráter interdisciplinar, e são produtos, estratégias, metodologias e outros que promovam a autonomia e a funcionalidade das pessoas com deficiência e limitações, promovendo a inclusão social.
 - e** as TA tem caráter interdisciplinar e estão restritas a equipamentos tecnológicos que ajudem na qualidade de vida das pessoas com deficiência ou com limitações. As TA poderão ser utilizadas em ambiente hospitalar com objetivo de inclusão.
- 27.** Em casos de esgotadas as possibilidades de atendimento em saúde para a pessoa com deficiência no seu local de residência, ela terá direito ao Tratamento Fora de Domicílio (TFD). Nesse sentido, as garantias asseguradas no Estatuto da Pessoa com Deficiência, são:
- a** o transporte e as acomodações para a pessoa com deficiência e para seu acompanhante.
 - b** o transporte, as despesas com medicações e de hospedagem.
 - c** apenas ajuda de custo.
 - d** as acomodações para a pessoa com deficiência e seu acompanhante, mediante a comprovação documental.
 - e** as acomodações para a pessoa com deficiência e para o seu acompanhante e um profissional de saúde, destinado a monitoração do paciente.
- 28.** O Estatuto da Pessoa com Deficiência assegura a acessibilidade a todas as pessoas com limitações ou com deficiência. Nos espaços dos serviços de saúde a acessibilidade é assegurada:
- a** no espaço arquitetônico exclusivamente.
 - b** no espaço arquitetônico, a ambientação interior e as tecnologias assistivas.
 - c** no espaço arquitetônico, a ambientação interior e a comunicação.
 - d** na ambientação arquitetônica e a comunicação visual.
 - e** na ambientação interior e a comunicação visual.
- 29.** Acerca dos dispositivos do Código de Ética Profissional do Assistente Social, assinale a alternativa correta.
- a** É dever da/do Assistente Social incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar.
 - b** É vedado a/ao Assistente Social contribuir para a criação de mecanismos que venham desburocratizar a relação com os usuários, se isso implicar a diminuição do seu campo de trabalho.
 - c** O sigilo profissional pode ser quebrado pelo/pela Assistente Social por determinação da justiça somente em decisão de última instância.
 - d** É permitido a/ao Assistente Social acatar determinação institucional que fira os princípios e diretrizes do Código de Ética Profissional, desde que não fira a sua consciência.
 - e** A/O Assistente Social poderá aceitar nomeação como perito para opinar sobre tema que não seja de sua competência, desde que seu parecer possa auxiliar pessoa ou grupo em dificuldade.

- 30.** A Seguridade Social obedece a princípios e diretrizes delimitadas legalmente. Sobre este assunto, é correto afirmar que:
- a) seletividade da cobertura e do atendimento.
 - b) universalidade na prestação dos benefícios e serviços.
 - c) equidade na forma de participação no custeio.
 - d) financiamento de toda a seguridade social exclusivamente com recursos do Tesouro Nacional.
 - e) caráter centralizado da gestão administrativa, com participação da comunidade.
- 31.** Os Parâmetros de atuação da/do Assistente Social na área da Saúde, destaca ações específicas para o(a) Assistente Social, **EXCETO**:
- a) prestar orientações individuais e coletivas e/ou encaminhamentos quanto aos direitos sociais da população usuária.
 - b) marcação de consultas e exames, bem como solicitação de autorização para tais procedimentos aos setores competentes.
 - c) participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo transversal a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta de entrada.
 - d) realizar visitas domiciliares quando avaliada a necessidade, pelo profissional do Serviço Social, procurando não invadir a privacidade dos usuários e esclarecendo os seus objetivos.
 - e) realizar a notificação, frente a uma situação constatada e/ou suspeita de violência a crianças, adolescentes, mulheres, idosos, comunidade LGBTQI+ e PCD, as autoridades competentes.
- 32.** De acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente, no que diz respeito a adoção, é correto afirmar que:
- a) a adoção atribui a condição de filho ao adotado com os mesmos direitos e deveres, inclusive sucessórios, desligando-o de qualquer vínculo com pais e parentes, salvo os impedimentos matrimoniais.
 - b) a lei permite em determinadas condições que a adoção seja realizada por ascendentes ou irmão do adotado.
 - c) em qualquer situação, a adoção será precedida de estágio de convivência com o adotado por, no mínimo, doze meses.
 - d) a morte dos adotantes restabelece automaticamente o pátrio poder dos pais naturais caso o adotado ainda não tenha completado 18 anos de idade.
 - e) o vínculo da adoção constitui-se por sentença judicial da qual deverá ser fornecida a adequada certidão a ser registrada no cartório de registro civil.
- 33.** Em relação às determinações do Estatuto do Idoso, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a) O idoso tem direito à educação, cultura, esporte, lazer, diversões, espetáculos, produtos e serviços que respeitam sua peculiar condição de idade.
 - b) Para criar oportunidades de acesso do idoso à educação, o poder público deverá adequar aos programas educacionais a ele destinados, currículos, metodologias e material didático.
 - c) Nos currículos mínimos dos diversos níveis de ensino formal serão inseridos conteúdos voltados ao processo de envelhecimento, ao respeito e a valorização do idoso de forma a eliminar preconceitos.
 - d) Os idosos tem desconto de 50% no valor dos ingressos para eventos artísticos, culturais esportivos e de lazer, sendo responsabilidade do Estado restituir a diferença aos promotores do(s) evento(s).
 - e) Os cursos especiais para idosos incluirão conteúdo relativo às técnicas de comunicação, computação e demais avanços tecnológicos, para sua integração à vida moderna.
- 34.** Os/As assistentes sociais devem planejar e realizar ações assistenciais para a promoção da saúde, a prevenção de doenças, dos danos, dos agravos e riscos, assim como priorizar o tratamento no sentido de aliviar o sofrimento social, para o fortalecimento da consciência sanitária e do controle social. Na concepção de Mota et al. (2008), ao assistente social na saúde compete:
- a) direito ao acesso universal aos serviços de saúde nos mesmos níveis de complexidade.
 - b) acesso a medicamentos básicos de uso contínuo e desmembramento ao seu prontuário e exames.
 - c) informações sobre as rotinas, funcionamento e recursos das unidades de saúde.
 - d) participação nos serviços prestados pelo controle social.
 - e) proteção de doenças, danos, agravos e riscos.
- 35.** O/A assistente Social ao entrar em contato com os(as) usuários(as) ele/ela estabelece uma relação, a qual é considerada como consequência das relações sociais de produção. O instrumental técnico a ser utilizado nesta relação é:
- a) entrevista
 - b) visita domiciliar
 - c) relacionamento
 - d) reunião
 - e) informação

36. De acordo com Andrade (2019), o Assistente Social, por sua formação generalista e abrangente, seu conhecimento e possibilidade de aplicabilidade do trabalho em rede, bem como por sua facilidade de comunicação, é um ótimo profissional para realizar o gerenciamento de casos de pacientes com diversos perfis. Nesse sentido, os objetivos do gerenciamento de casos, envolve:

- I. Garantir que o cuidado integral ao paciente seja obtido, por meio da maximização de recursos intra e extra institucionais.
- II Proporcionar à família e/ou cuidadores as orientações com relação ao tratamento recomendado.
- III Garantir as famílias orientações e esclarecimentos quanto aos direitos que lhe são garantidos no intuito de auxiliá-las no exercício do autocuidado.
- IV Observar as regras vigentes na rede de atenção em saúde para a inserção do paciente.
- V Desenvolver um trabalho isolado com todos os membros da equipe, paciente, família e comunidade.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I, IV e V
- b** I, II e III
- c** III, IV e V
- d** II, IV e V
- e** I, II, III, IV e V

37. O sigilo profissional é um assunto complexo e que gera diversas discussões na profissão de Serviço Social, sobre quando manter ou divulgar o fato sigiloso, de tal forma que deve ser considerado o disposto no Código de Ética Profissional, atentando para o conteúdo ético-político dos princípios que regem esse assunto particular. Sobre o sigilo profissional, portanto, é correto afirmar que:

- a** o sigilo profissional impõe uma relação entre privacidade e publicidade, cujo dever profissional deve se ater ao estritamente necessário ao cumprimento de seu trabalho.
- b** na relação com o usuário, este deve ser colocado a par sobre a situação, mas não pode se recusar a prestar as informações sobre questão sigilosa.
- c** o sigilo profissional deve vir separado da reflexão ética, tendo em vista que trata-se de questão técnica ou procedimental.
- d** o sigilo envolve uma decisão ética, que resulta de uma escolha consciente sobre determinada questão e sua decisão não terá implicações ao profissional, mas aos usuários do serviço e à instituição.
- e** o sigilo profissional, no que estabelece o Código de Ética Profissional (1993), implica uma falta que não tem sanções disciplinares.

38. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), foi instituída pela Portaria nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011. Nessa direção, em 2015, o CFESS/CRESS promoveu o Seminário Nacional de Serviço Social Trans. Exercício profissional, orientação sexual e identidade de gênero em debate, objetivando contribuir para esta normatização do processo transexualizador, como resposta a crescente necessidade vinda do cotidiano profissional da categoria e no atendimento direto a essa população. Com relação às questões trans, recomendações foram propostas para os assistentes sociais no cotidiano do exercício profissional. São elas:

- I. Refutarem as concepções essencializadoras e patologizadoras da travestilidade, da transexualidade e da homossexualidade (ou de outras expressões de gênero), sem, com esta postura, desassistir as pessoas.
- II. Construir, no âmbito dos estudos e das intervenções da categoria, a naturalização das identidades de gênero.
- III Contribuir para a afirmação dos direitos de pessoas LGBT no âmbito das políticas públicas existentes, não só nas políticas de reconhecimento específicas, mas em todas elas.
- IV Ouvir, conhecer, informar e trabalhar com as pessoas trans, evitando uma perspectiva de vitimização, de reificação e/ou de exotização dessas pessoas.
- V. Definir a participação em todos os espaços de controle e participação social, para a cobrança de políticas públicas e direitos por todos/as os/as usuários/as, inclusive pelas pessoas trans.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I, II e V
- b** I, III e IV
- c** III e V
- d** II e III
- e** II, IV e V

- 39.** O Serviço Social apresenta em sua ética profissional determinações que são mediadas no contexto de uma sociedade capitalista, o que demarca sua trajetória histórica. Assim, a ética profissional se objetiva através da práxis, considerando um conjunto de direitos, deveres e valores, conforme estabelecidos no Código de Ética (1993) da profissão. Com base nisso, assinale a alternativa correta, sobre a natureza ética da profissão.
- a** A ética profissional não se objetiva como ação moral através da prática profissional e reflexão para a ação ético-política.
 - b** A ética profissional depende de determinações, constituindo-se na mera reprodução da intenção dos seus sujeitos.
 - c** A moral profissional diz respeito à relação entre a ação profissional do indivíduo singular, os sujeitos nela envolvidos e o produto concreto da intervenção profissional.
 - d** A ética profissional é isenta de processos de alienação, podendo ser direcionada a uma intervenção consciente realizadora de direitos, que respondam às demandas dos usuários.
 - e** A fundamentação da ética profissional tem como base a reflexão filosófica, a qual incorpora referenciais que sempre permitem um conhecimento crítico.
- 40.** A entrevista é um dos instrumentos que possibilita a tomada de consciência pelos assistentes sociais das relações e interações que se estabelecem entre a realidade e os sujeitos, sendo eles individuais ou coletivos. Assim, a entrevista pode ser considerada uma atividade profissional com objetivos a serem alcançados, que coloca frente a frente uma ou mais pessoas que estabelecem uma relação profissional, através das suas histórias. Tendo isso em vista, assinale a alternativa correta.
- a** A entrevista necessita seguir um conjunto de etapas para sua realização, dentre as quais o planejamento, o qual designa uma mediação estritamente teórica.
 - b** A execução da entrevista, propriamente dita, é o momento que a/o assistente social deve assegurar a apreensão do conteúdo verbal comunicado especificamente.
 - c** A realização da entrevista conta com a habilidade de escuta, questionamento e observação, mas que se configura no sujeito para quem se dirige o trabalho do/da assistente social.
 - d** O registro é outra etapa importante da entrevista, o usuário não deve ter a evolução dos dados registrados, sendo este intransferível de uso profissional.
 - e** No que diz respeito as técnicas da entrevista está o acolhimento, o qual se limita ao ato de receber e ouvir.
- 41.** O Serviço Social na área da saúde, portanto, tem fortalecido suas bases ao longo do processo histórico de construção do SUS permeado por desafios e lutas, devendo a/o profissional realizar mediações, com o objetivo de construir mudanças coletivas sob bases democráticas, de modo que o âmbito hospitalar é espaço de atuação de significativo número de profissionais da categoria. Sobre este assunto, é correto afirmar que:
- a** dentre as requisições postas aos profissionais de saúde, dentre os quais, a/o assistente social, estão a intersectorialidade, interdisciplinaridade e educação permanente, alcançando o âmbito hospitalar.
 - b** na década 1990, com a adoção de um novo modelo de gestão das relações de trabalho, chamado fordismo propõe um modelo de trabalhador participativo, a exemplo de assistentes sociais nos hospitais.
 - c** na década de 1990, o Serviço Social no âmbito hospitalar, passou a ser orientado por um viés crítico com base na tradição estruturalista, no interior da profissão.
 - d** o Serviço Social, em seu surgimento nos hospitais, tinha como base teórico-metodológica o atendimento individual, de grupo e comunidade, pautado pelo funcionalismo e marxismo.
 - e** a profissão surgiu nos hospitais com o processo de industrialização iniciado, no Brasil, na década de 1960.
- 42.** Assistência social, direito do cidadão e dever do Estado, é Política de Seguridade Social não contributiva, que provê os mínimos sociais, realizada por meio de um conjunto integrado de ações de iniciativa pública e da sociedade, para garantir o atendimento às necessidades básicas. Sobre o financiamento da Assistência Social, em seu Art. 30, que expõe a condição para os repasses dos recursos de que trata a Lei nº 8.742/1993, a efetiva instituição e funcionamento nos Municípios, nos Estados e no Distrito Federal, conforme a LOAS:
- a** Conselho Piloto de cada entidade administrativa; Plano Diretor dos Municípios; Fundo de Seguridade Social.
 - b** Conselho de classe; Fornecimento de dados das entidades administrativas; Fundo de Assistência Social.
 - c** Conselho de Assistência Social, de composição não paritária entre governo e sociedade específica; Plano de Seguridade Social; Fundo para Infância e Adolescência.
 - d** Conselho Psicossocial nos Municípios e Estados; Plano de Assistência Social; Fundo de Previdência Privada.
 - e** Conselho de Assistência Social, de composição paritária entre governo e sociedade civil; Plano de Assistência Social; Fundo de Assistência Social, com orientação e controle dos respectivos Conselhos de Assistência Social.

43. Em conformidade com a Lei Orgânica de Assistência Social, os serviços socioassistenciais são atividades continuadas que objetivam a melhoria da qualidade de vida da população, logo traz uma tipificação nacional dos serviços, divididos por categorias. Os serviços apresentam caráter protetivo, dado que se destinam a famílias e indivíduos em situação de risco pessoal ou social, cujos direitos tenham sido violados ou ameaçados, as atividades são diferenciadas consoante os níveis de complexidade (média ou alta). No primeiro caso, embora os vínculos estejam fragilizados ou até mesmo ameaçados, ainda há a manutenção da convivência familiar. No outro, há necessidade de acolhimento provisório fora de seu núcleo familiar de origem. Os serviços abordados acima norteiam uma dessas categorias apontadas pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, a saber:

- a** Proteção Social.
- b** Proteção Social Básica.
- c** Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família.
- d** Proteção Social Especial.
- e** Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.

44. A área da saúde amplia o espaço ao Serviço Social com o novo conceito de saúde, elaborado pela Organização Mundial de Saúde - OMS em 1948, que enfatiza os aspectos biopsicossociais, vinculados ao agravamento das condições de saúde da população, exigindo dos serviços de saúde um trabalho em equipe multidisciplinar. O assistente social é chamado para atuar em hospitais, servindo de mediador entre a instituição e a população, com a finalidade de viabilizar o acesso desta aos serviços e benefícios. Assim, há ações pertinentes a seu exercício profissional, como:

- a** conversar nos momentos de folga, regulamentar os benefícios, orientação jurídica.
- b** plantão, triagem, encaminhamento, concessão de benefícios e orientação previdenciária.
- c** participação dos familiares em reuniões; encaminhamento, escuta qualificada, orientação pecuniária.
- d** emissão de documento sobre alta hospitalar, seleção, orientação financeira para concessão de benefícios.
- e** incentivar familiares e paciente a participar de junta médica, triagem, plantão.

45. Rose Mary atua como assistente social em um município paraense, junto à Secretaria de Assistência Social. Em sua intervenção, faz uso de alguns instrumentais, tipo diário de campo, estudo social e a entrevista. As técnicas utilizadas a fim de garantir o acesso aos benefícios e serviços dos quais os usuários têm direito, além de fomentar a pesquisa, assim, busca potencializar a autonomia dos entrevistados. Sobre os instrumentos utilizados no caso acima, analise as afirmativas abaixo.

- I. O diário de campo é um instrumental que descreve, de forma clara e contextualizada, uma experiência, que pode ser usado pelo assistente social como dispositivo de registro das ações desenvolvidas e também de pesquisa. Desse modo, utilizou-se os dispositivos corretamente.
- II. Para realizar uma boa entrevista é necessário que o assistente social não acesse autonomia aos atendidos, posto que a maioria deles não tem muita clareza das suas reais necessidades. Entretanto, potencializar a autonomia não é indicada na realização das entrevistas e a postura está correta.
- III. O estudo social é um dispositivo de registro que deve ser utilizado especificamente por alunos, estagiários de Serviço Social, com a finalidade de registro e planejamento das ações. Assim, não pode usar esse dispositivo de registro, pois já é profissional habilitada.
- IV. A entrevista não é um instrumento eficiente para o assistente social, sendo até recomendado atualmente que esse dispositivo não seja utilizado pelos profissionais. Contudo, a postura está incorreta.
- V. A entrevista é um instrumento de trabalho do assistente social, na qual é necessário que o profissional desenvolva uma postura atenta, e não paternalista. Assim, desenvolveu-se uma postura correta.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e V
- b** II e IV
- c** II e V
- d** III e IV
- e** IV e V

- 46.** No Art. 83 do ECA, seção III da Autorização para viajar, nenhuma criança poderá viajar para fora da comarca onde reside, desacompanhada dos pais ou responsável, sem expressa autorização judiciária. Esta, autoridade judiciária, só poderá conceder a autorização válida, a pedido dos pais ou responsável, por tempo de:
- a** três anos.
 - b** dois anos.
 - c** um ano.
 - d** quatro anos.
 - e** um ano e meio.
- 47.** A ação interdisciplinar impõe além da presença de profissionais de diferentes formações em uma mesma equipe, exige o abandono de posturas profissionais rígidas, intolerantes e centralizadoras, permitindo, assim, um olhar ampliado das especificidades, visando integrar saberes e práticas voltadas à construção de novas possibilidades de pensar e agir em saúde. De acordo com o Conselho Federal de Serviço Social (CFESS, 2009, p. 27), para desenvolver uma ação interdisciplinar no trabalho em equipe na área da saúde, o assistente social deve:
- a** participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo bilateral a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta da entrada, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.
 - b** participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo unilateral a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta da entrada, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.
 - c** participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo transversal a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta da entrada, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.
 - d** participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção reduzida, sendo transversal a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta da entrada, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.
 - e** participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo transversal a todo o atendimento da unidade e não restrito à porta da entrada, tendo como referência o projeto profissional da categoria.
- 48.** Quanto ao sigilo profissional compreende-se tratar de uma informação a ser protegida, impondo-se uma relação entre privacidade e publicidade, no qual o profissional se propõe a estabelecer desde ao se ater ao estritamente necessário, ao cumprimento de seu trabalho. Desse modo, há situações em que o sigilo profissional pode ser violado, como:
- a** 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.
 - b** assinar ou publicar em seu nome ou de outrem trabalhos de terceiros, mesmo que executados sob sua orientação.
 - c** fornecer à população usuária, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional, mediante solicitação.
 - d** tratar-se de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do usuário, de terceiros e da coletividade.
 - e** integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho do/a profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional, como em relação às decisões quanto às políticas institucionais.
- 49.** Maria dos Anjos foi internada com infarto, a filha é convidada a se encaminhar até a sala do Serviço Social, a fim de realizar o registro em prontuário, então, inicia-se questionamentos do tipo: como chegou ao hospital, se via TFD, se do interior do estado tem conhecido na capital, estado civil da paciente, se tem filhos e quantos, qual renda, se tem apoio familiar, qual histórico doméstico apresenta dentre outras que servirão para subsidiar no acompanhamento, alta, viabilização de benefícios. Em seguida, emite-se o cartão de acompanhante e recebe orientações acerca de normas e rotina hospitalar. O referido exercício profissional denomina-se acolhimento social numa equipe multiprofissional, cabendo ao:
- a** Enfermeiro fazer essa abordagem na entrada da unidade hospitalar.
 - b** Terapeuta Ocupacional faz o acolhimento, sugerindo atividades de recuperação da saúde.
 - c** Psicólogo com sua intervenção inicial, colhendo aspectos psicossociais.
 - d** Nutricionista, inicia a abordagem a fim de conduzir a dieta a infartada.
 - e** Assistente Social que apresenta esse papel por ser um momento só do serviço social com familiar e paciente.

- 50.** De acordo com o Estatuto do Idoso, no caso de interdição do estabelecimento de longa permanência, os idosos abrigados serão transferidos para outra instituição, a expensas do estabelecimento interditado, enquanto durar a interdição. E, quando a entidade deixa de cumprir o atendimento adequado a qual se propõe, recebe penalidade ao pagar multa de:
- a**) R\$ de 500,00 a R\$ 3.000,00, se o fato não for caracterizado como crime, podendo haver a interdição do estabelecimento até que sejam cumpridas as exigências legais.
 - b**) R\$ de 1.000,00 a R\$ 3.000,00, se o fato não for caracterizado como crime, podendo haver a interdição do estabelecimento até que sejam cumpridas as exigências legais.
 - c**) R\$ de 600,00 a R\$ 4.000,00, se o fato não for caracterizado como crime, podendo haver a interdição do estabelecimento até que sejam cumpridas as exigências legais.
 - d**) R\$ de 800,00 a R\$ 5.000,00, se o fato não for caracterizado como crime, podendo haver a interdição do estabelecimento até que sejam cumpridas as exigências legais.
 - e**) R\$ de 550,00 a R\$ 3.500,00, se o fato não for caracterizado como crime, podendo haver a interdição do estabelecimento até que sejam cumpridas as exigências legais.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2023
Categoria Profissional: Serviço Social

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	