



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY

RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE HOSPITALAR – 2021  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2021

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE  
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA  
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE  
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2021**

Data: 07 de fevereiro de 2021  
Hora Inicial: 8:00 (Hora Local)  
Tempo da Prova: 04 horas

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**SERVIÇO SOCIAL**

---

**SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de Conhecimentos Específicos.
  2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
  3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
  4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
  5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
  6. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.
-

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A humanização envolve a atitude de usuários, gestores e profissionais de saúde comprometidos e está associada à organização social e institucional das práticas de atenção e gestão na rede do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o HumanizaSUS: Documento Base para Gestores e Trabalhadores do SUS, acolhimento é um processo:

- a) Constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- b) De trabalho na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores.
- c) De priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada.
- d) De gestão que inclui novos sujeitos no processo de análise e tomada de decisão.
- e) Educativo constituído por lideranças representativas do coletivo de profissionais em cada equipamento de saúde.

2. Analise as afirmativas referentes aos objetivos da atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, a seguir:

- I. Determinar sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS), em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde;
- II. Estabelecer diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde;
- III. Elaborar a proposta orçamentária do SUS, em conformidade com o plano de saúde;
- IV. Traçar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

**Marque a opção que apresenta as afirmativas CORRETAS.**

- a) I – II – III – IV
- b) II – III – IV
- c) I – II – IV
- d) II – IV
- e) I – II - III

3. O enfoque da Educação Permanente em saúde representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços, propondo mudanças nos enfoques educativos. Tendo em vista este contexto, pode-se afirmar que a Educação Permanente:

- a) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos.
- b) Incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- c) É uma estratégia descontínua com cursos periódicos sem sequência constante.
- d) Dirige-se predominantemente ao pessoal médico e de enfermagem e é centrada em cada categoria profissional.
- e) Compreende a prática enquanto campo de aplicação de conhecimentos especializados que se situa no final ou após o processo de aquisição de conhecimentos.

4. Segundo o artigo 196 da Constituição Federal “a saúde é direito de todos e dever do Estado [...]”. Este direito é garantido mediante:

- a) Avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal.
- b) Destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) Acesso particular e assimétrico às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) Políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos.
- e) Atendimento integral com prioridade para as atividades curativas

5. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprovou 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). Utilizando como referência a nova PNAB, são Diretrizes a serem operacionalizados na Atenção Básica, exceto:

- a) Cuidado centrado na pessoa
- b) Resolutividade
- c) Longitudinalidade do cuidado
- d) Ordenação da rede
- e) Integralidade

**6.** A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Sobre a referida lei, analise as afirmativas a seguir:

**I.** O SUS contará, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e Fundo Nacional de Saúde.

**II.** O Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

**III.** A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais.

**IV.** Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos a cobertura das ações e serviços de saúde.

**Estão INCORRETAS as afirmativas:**

- a) I e IV
- b) II e IV
- c) I e II
- d) I, II e IV
- e) Todas as afirmativas.

**7.** Para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o Planejamento da Saúde, a Assistência à Saúde e a Articulação Interfederativa foi publicado em 28 de junho de 2011, o Decreto nº 7.508 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990. Segundo este decreto, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, é denominada:

- a) Mapa da saúde
- b) Porta de entrada
- c) Serviços especiais de acesso aberto
- d) Regiões de saúde
- e) Rede de atenção a saúde

**8.** A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), reafirma o compromisso com a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. Em relação à PNEPS-SUS, analise as afirmações abaixo.

**I.** Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos que acontece quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição.

**II.** Amorosidade implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.

**III.** A construção compartilhada é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.

**IV.** Problematização consiste em processos comunicacionais e pedagógicos entre pessoas e grupos de saberes, culturas e inserções sociais diferentes, na perspectiva de compreender e transformar de modo coletivo as ações de saúde.

**V.** A emancipação é um processo coletivo e compartilhado no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência.

- a) Somente as assertivas I, II e V estão corretas.
- b) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
- c) Somente as assertivas II, III e IV estão corretas
- d) Somente as assertivas I e V estão corretas
- e) Todas estão corretas.

**9.** O Sistema Único de Saúde (SUS) representa uma conquista da sociedade brasileira porque promove a justiça social. A partir da sua criação, surgiu uma nova concepção de assistência à saúde no

Brasil. Sobre a Lei nº 8080/90 assinale a alternativa correta.

- a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução apenas de políticas econômicas.
- b) Por ser dever do Estado prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde, é excluído o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter primordial.
- d) A participação na formulação da política e na execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica; exceto ações de saneamento básico.
- e) A produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde estão incluídos no conjunto de ações e serviços de saúde que constitui o SUS.

**10.** O conceito de determinantes sociais de saúde (DSS) expressa que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), não consiste em DSS:

- a) Fatores econômicos
- b) Fatores étnico/raciais
- c) Fatores éticos e morais
- d) Fatores psicológicos e comportamentais
- e) Fatores culturais e sociais

**11.** Apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde. Segundo CAMPOS e DOMITTI (2007) esse arranjo organizacional oferece, EXCETO:

- a) Reforço ao poder das profissões e corporações de especialistas, reduzindo o poder de gestão da equipe interdisciplinar.
- b) Retaguarda especializada a equipes e profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde.
- c) Ampliação das possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- d) Possibilidades para operar com uma ampliação do trabalho clínico e sanitário.

e) Uma maior eficácia e eficiência ao trabalho em saúde.

**12.** A crise dos sistemas de saúde contemporâneos pode ter como solução uma resposta social estruturada em sistemas integrados de saúde: as redes de atenção à saúde (RAS). Estas podem melhorar a qualidade dos serviços, os resultados sanitários e a satisfação dos usuários e reduzir os custos dos sistemas de atenção à saúde. Considerando os atributos de uma RAS, analise as afirmativas:

- I. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta a diversidade da população.
- II. Extensa gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços especializados, em detrimento da promoção e prevenção.
- III. Sistema de governança único para toda a rede.
- IV. Recursos humanos suficientes e com incentivos alcançados qualitativamente e não pelo alcance de metas da rede.
- V. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas I, II, III e V
- b) Apenas I, III, IV e V
- c) Apenas I, II, IV e V
- d) Apenas I, III e V
- e) Todas estão corretas.

**13.** No Brasil, principalmente desde a 8ª Conferência Nacional de Saúde (CNS), em 1986, o entendimento limitado de saúde enquanto ausência de doença é progressivamente substituído por um mais amplo. Acerca da referida Conferência, analise as afirmativas abaixo.

- I. No financiamento do setor saúde a 8ª Conferência sugeriu tributos adicionais a empresas poluidoras e de desmatamento.
- II. Foi um marco na história das conferências nacionais, estabeleceu as bases para a reforma sanitária brasileira.
- III. Incluiu no conceito de saúde o meio ambiente como variável fundamental.

**IV.** Teve como foco de discussão a questão da informação em saúde.

**V.** O tema meio ambiente surge apenas a partir de discussões acerca do saneamento básico.

- a) II e IV estão corretas.
- b) I, II e III estão corretas.
- c) I, IV e V estão corretas.
- d) II, III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

**14.** Para implementar ações da Política de Humanização do SUS na atenção hospitalar, são parâmetros, EXCETO:

- a) Implantação de Grupos de Trabalho de Humanização com plano de trabalho definido.
- b) Rotina de visita restrita, sem a presença do acompanhante, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar.
- c) Implantação de mecanismos de recepção com acolhimento aos usuários.
- d) Estabelecimento de equipe multiprofissional de referência para os pacientes internados, com horário pactuado para atendimento à família e/ou sua rede social.
- e) Implantação de mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares.

**15.** Uma Residência Multiprofissional têm potencial para desenvolver processos pedagógicos produtores de sujeitos e que garantam a vinculação, a responsabilização e o compromisso dos residentes nos diversos espaços de sua inserção, preparando os mesmos para a construção da própria autonomia para darem continuidade aos seus processos de formação, sendo capazes de identificar e buscar os saberes a serem agregados mediante situações/ problemas da realidade. Empregando como referência Ramos *et al.* (2006), assinale a alternativa incorreta.

- a) A residência é um espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino- serviço.
- b) Articulado como dispositivo da educação permanente, tem como um dos princípios referenciais o trabalho fragmentado de cada membro da equipe de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes.

c) É uma modalidade de formação pós-graduada *latu sensu*.

d) Realiza-se pelo exercício, sob supervisão, da prática profissional que deve ser oferecida em ambientes de trabalho qualificados.

e) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar também o desenvolvimento dos núcleos de saberes e práticas do cuidado comum a todas as profissões da saúde.

**16.** De acordo com Paim *et al.* (2011) o SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira. Acerca dos avanços conquistados, identifique a afirmativa incorreta:

- a) Assegura padrões consistentemente elevados de segurança dos pacientes, reduzindo a taxa de ocorrência de eventos adversos evitáveis em hospitais.
- b) Cobertura universal para a vacinação e a assistência pré natal.
- c) Aumento da conscientização da população sobre o direito à saúde vinculado à cidadania.
- d) Investimento na expansão dos recursos humanos e da tecnologia em saúde.
- e) Incentivo à produção de grande parte dos insumos e produtos farmacêuticos do país.

**17.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde compreende uma estratégia político-pedagógica que busca incorporar o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação social no cotidiano do trabalho. Sobre as diretrizes e estratégias para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, analise as afirmações abaixo:

**I.** Deve-se considerar as especificidades regionais e a superação das desigualdades regionais.

**II.** É primordial o fortalecimento da centralização da gestão setorial, do desenvolvimento de estratégias e processos para alcançar a integralidade da atenção à saúde.

**III.** As necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde devem ser ponderadas.

**IV.** Deve-se prezar pela atenuação da participação da sociedade nas decisões políticas.

**V.** A capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde devem ser consideradas.

- a) As afirmativas I, II e IV estão corretas.
- b) As afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) As afirmativas I, III e V estão corretas.
- d) As afirmativas II, III e V estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

**18.** Em relação à Organização, Direção e Gestão do SUS, julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS serão organizados de forma global e horizontalizada.
- b) A direção do SUS é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seus respectivos órgãos.
- c) No âmbito da União a gestão do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde.
- d) No âmbito dos Municípios a gestão do SUS é exercida pela Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- e) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

**19.** O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A organização do SUS tem a finalidade de assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde. Sobre as atribuições que cabem aos entes federativos, identifique a alternativa **incorreta**.

- a) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- b) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- c) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- d) Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.
- e) Definir indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde.

**20.** As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde obedecem a determinados princípios. Qual das alternativas abaixo NÃO representa um princípio do SUS?

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Divulgação de informações, às pessoas assistidas, aos seus familiares e à comunidade, sobre a saúde do paciente.
- e) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

## SERVIÇO SOCIAL

**21.** A violência doméstica e familiar contra mulher, entres outras, compreende cinco modalidades segundo a Lei Nº 11.340 de 7 de agosto de 2006: Física, psicológica, sexual, patrimonial e moral. Acerca da violência sexual, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É entendida como qualquer conduta que a constranja a presenciar relação sexual não desejada;
- b) É entendida como qualquer conduta que constranja a manter relação sexual não desejada;
- c) É entendida como qualquer conduta que constranja a participar de relação sexual não desejada;
- d) É entendida como qualquer conduta que a induza a comercializar ou a utilizar, de qualquer modo, a sua sexualidade;
- e) É entendida como a possibilidade de usar qualquer método contraceptivo, à sua livre escolha, evitando assim à gravidez, o aborto ou à prostituição.

**22.** O Artigo 2º da Lei 13.146 de 6 de julho de 2015 considera *pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação*

*plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.* Tal avaliação, quando necessária, será realizada levando em consideração os aspectos biopsicossociais, por equipe multiprofissional e interdisciplinar, devendo considerar:

- I. Os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo;
- II. Os impedimentos socioeconômicos e laborais;
- III. Os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais;
- IV. A limitação no desempenho de atividades;
- V. A restrição de participação.

Assinale a alternativa em que todos os itens estão corretos.

- a) I, II e III;
- b) I, II e IV;
- c) II, III, IV e V;
- d) I, III, IV e V;
- e) II, IV e V.

**23.** Identifique o que Andrade (2012) considera como informações fundamentais para a realização da avaliação socioeconômica e que devem ser obtidas na primeira abordagem do Assistente Social inserido na equipe de cuidados paliativos.

- I. Religião e Rede de suporte social;
- II. Renda familiar;
- III. Formação, profissão e situação empregatícia do paciente;
- IV. Atenção e assistência domiciliar;
- V. Composição familiar e Local de moradia.

Agora, assinale a alternativa que contempla **APENAS** as informações consideradas fundamentais.

- a) I, II, IV;
- b) I, II, III e V;
- c) II, IV e V;
- d) IV e V;
- e) II, III, IV e V.

**24.** Ao idoso, em posse de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável. E, no caso do idoso, não estando em condições de proceder à opção, esta será feita pelo curador, pelos familiares ou pelo

médico. Acerca deste último é correto afirmar que o médico optará pelo tratamento de saúde nas seguintes situações:

- I. Quando ocorrer iminente risco de vida e não houver tempo hábil para consulta a curador ou familiar;
- II. Quando não houver curador ou familiar conhecido, caso em que deverá comunicar o fato ao Ministério Público;
- III. Quando a família se negar a terapêutica indicada clinicamente;
- IV. Quando o curador não for membro da família;
- V. Quando ocorrer iminente risco de vida, mesmo com tempo hábil para consulta a curador ou familiar.

Assinale a alternativa que contempla apenas os itens corretos, conforme disposto na Lei nº 10.741, DE 1º DE OUTUBRO DE 2003.

- a) I e III;
- b) I e IV;
- c) I e II;
- d) III e IV;
- e) IV e V.

**25.** Acerca da abordagem sobre o falecer em casa, realizada junto à família de pacientes em cuidados paliativos, Andrade (2008) ressalta que mesmo tendo sido minuciosamente explicado sobre este assunto, a razão nesse momento não se sobrepõe à emoção de se presenciar tamanha dor. Acerca da morte em domicílio, compreende-se que é **INCORRETO** afirmar:

- a) Que nunca deve ser imposta com a justificativa de que era um desejo do paciente;
- b) Que nunca deve ser imposto caso este desejo não for extensivo à família;
- c) Que nunca deve ser imposto caso a família não disponha de condições adequadas para este processo;
- d) Que a família deve ter informações precisas a respeito do que fazer assim que ocorrer o óbito, a quem recorrer para obtenção de declaração de óbito (a própria equipe, médico da família ou, na impossibilidade destes, a comunicação à delegacia mais próxima do bairro e os procedimentos de praxe, serviços funerários disponíveis na região, documentos exigidos e todas as demais questões

burocráticas que nem sempre são explicadas e que trazem tantos transtornos quando não encaminhadas da forma adequada.

e) Que a vontade do paciente é soberana, sendo assegurado a ele o direito a permanecer em ambiente de sua livre escolha.

**26.** Identifique, a partir de Andrade (2008), em que deve se pautar a grande preocupação e foco do assistente social inserido em cuidados paliativos.

a) Para o paciente, garantia de vida nos momentos finais e morte digna e, para a família, auxílio na manutenção do equilíbrio familiar possível;

b) Identificar e compreender as demandas e os desejos individuais de cada ser cuidado;

c) Conhecer o prognóstico/expectativa de vida do ser cuidado;

d) Apoio espiritual à família;

e) Para o paciente, garantia dos direitos sociais e, para a família, acesso aos serviços da rede de atenção à saúde e assistencial.

**27.** A assistência psiquiatra vem sofrendo profundas mudanças no ocidente desde o Pós-Guerra, mas é a partir dos anos 1970 que na Europa, principalmente na Itália, que um projeto assistencial de desinstitucionalização na assistência em saúde mental se consolida, conforme afirma Mourão (2002). Leia atentamente as assertivas abaixo e marque APENAS a opção em que TODAS as alternativas estão corretas.

I. Em uma mudança completa de paradigma de saber em saúde mental;

II. Em mudança do ponto de vista assistencial, na constatação de que o hospital psiquiátrico tradicional é definitivamente antiterapêutico;

III. Na estratégia de conversão do sistema de cuidado deve partir da substituição radical do hospital por um amplo rol de serviços abertos e comunitários, capazes de assistir o usuário desde a crise aguda e as demandas de cuidado psicológico até as necessidades mais amplas de caráter social;

IV. Em mudanças apenas nas macroestruturas econômica, institucional e política;

V. Em uma mudança cultural profunda na sociedade, iniciando pela mídia, visando a mudança a atitude em relação à loucura, no sentido de não rejeitá-la e segregá-la, e aceitar o diálogo com nossas dimensões sombrias e irracionais.

a) Apenas corretas as alternativas I, II e IV;

b) Apenas corretas as alternativas II, III e IV;

c) Apenas corretas as alternativas I, II, IV e V;

d) Apenas corretas as alternativas I, II, III e V;

e) Apenas corretas as alternativas III, e IV.

**28.** Artigo 14 da Lei Nº 8.069, DE 13 DE JULHO DE 1990 dispõe que o Sistema Único de Saúde promoverá programas de assistência médica e odontológica para a prevenção das enfermidades que ordinariamente afetam a população infantil, e campanhas de educação sanitária para pais, educadores e alunos. Isso se fará por meio dos parágrafos abaixo, **EXCETO**:

a) § 1º É obrigatória a vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias. (Renumerado do parágrafo único pela Lei nº 13.257, de 2016)

b) § 2º O Sistema Único de Saúde promoverá a atenção à saúde bucal das crianças e das gestantes, de forma transversal, integral e intersetorial com as demais linhas de cuidado direcionadas à mulher e à criança. (Incluído pela Lei nº 13.257, de 2016)

c) § 3º A atenção odontológica à criança terá função educativa protetiva e será prestada, inicialmente, antes de o bebê nascer, por meio de aconselhamento pré-natal, e, posteriormente, no sexto e no décimo segundo anos de vida, com orientações sobre saúde bucal. (Incluído pela Lei nº 13.257, de 2016)

d) § 4º O poder público, as instituições e os empregadores propiciarão condições adequadas ao aleitamento materno, inclusive aos filhos de mães submetidas a medida privativa de liberdade.

e) § 5º É obrigatória a aplicação a todas as crianças, nos seus primeiros dezoito meses de vida, de protocolo ou outro instrumento construído com a finalidade de facilitar a detecção, em consulta pediátrica de acompanhamento da criança, de risco para o



seu desenvolvimento psíquico. (Incluído pela Lei nº 13.438, de 2017) (Vigência)

**29.** A função pedagógica do assistente social, que é voltada à emancipação das classes subalternas, tem sua sustentação sócio-histórica apoiada, segundo Lamamoto (2007), apoiada em:

- a) Um estreito arco de forças sociais organizadas.
- b) Uma mobilização das classes subalternas para a construção de uma nova cultura, ancorada na cooperação do trabalhador tanto na esfera empresarial quanto estatal.
- c) Medições efetivas no exercício profissional.
- d) Uma análise do caráter contraditório da profissão.
- e) Uma coexistência entre práticas progressistas e tradicionais.

**30.** O Parágrafo 1o. do Art. 15 da Lei 10.741 de 1o. de outubro de 2003, dispõe que a prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de:

- I. cadastramento da população idosa em base territorial;
- II. atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios;
- III. unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social;
- IV. atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural;
- V. reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das seqüelas decorrentes do agravo da saúde.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente estão corretas as alternativas I, II e III;
- b) Somente estão corretas as alternativas I, III e IV;
- c) Somente estão corretas as alternativas IV e V;
- d) Todas as alternativas estão corretas;

e) Nenhuma das alternativas estão corretas.

**31.** Conforme Sousa (2012), no tocante as categorias “modo de produção e as de formação social” “É verdadeiro afirmar que:

- I. As categorias “modo de produção e “formação social” requerem, imperativamente a mediação uma da outra para uma adequada compreensão das relações sociais;
- II. No caso da tradição marxista o debate dessas categorias é frequentemente marcado por simplificações e reduções de várias ordens que minimiza várias mediações, inclusive o papel dos sujeitos políticos organizados neste tipo de transformação social;
- III. Outra interpretação recorrente dessas correntes é a do tipo “economicistas” em que se explica a constituição das formações sociais, transpondo-se, para este nível do real, indicadores lógicos referentes aos modos de produção;
- IV. No interior de determinadas tendências no Serviço Social são pautadas numa perspectiva ontológico-social de compreensão do marxismo onde as categorias são tomadas em sua dupla dimensão: a ontológica e a reflexiva;
- V. Compreende-se “modo de produção” como categoria que é muito mais que um “modelo” ou “instrumento de análise” e de interpretação de uma determinada realidade. Antes de sua existência como categoria reflexiva, corresponde a uma realidade ontológico-social, cujas relações com a práxis são inelimináveis.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas I, II e III estão corretas;
- c) Apenas II, III e IV estão corretas;
- d) Apenas IV e V estão corretas;
- e) I, II, III, IV e V estão corretas

**32.** A Lei 10.741 reza no seu Art. 19 que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente

comunicados por eles a quaisquer dos seguintes órgãos:

- I. Autoridade policial;
- II. Ministério Público;
- III. Conselho Municipal da Assistência Social;
- IV. Conselho Estadual do Idoso;
- V. Conselho Nacional do Idoso.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas III e IV estão corretas;
- c) Apenas IV e V estão corretas;
- d) Apenas I, II, IV e V estão corretas;
- e) Apenas III, IV e V estão corretas.

**33.** De acordo com Pereira (2002), quanto ao transtorno mental todas alternativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) É identificado sobretudo pelos seus sintomas, com frequência o comportamento desviante, transgressor, que viola as normas socialmente aceitas;
- b) É uma patologia de base anatomofisiológica, identificado clínica e laboratorialmente;
- c) Implica numa sobrecarga emocional e temporal por exigir da família de seu portador maior dedicação, tendo em vista que, nas crises ele precisa de ser cuidado e vigiado em função do risco de auto-agressão, como também de heteroagressão;
- d) Traz para a família a vivência com o estigma, já que é associado à imprevisibilidade de ações e à conduta perigosa.
- e) Contraditoriamente, a família, por partilhar os mesmos códigos culturais da sociedade, tem também uma atitude reativa e segregadora em relação ao portador de transtorno mental.

**34.** Como atribuição privativa, o assistente social desenvolve assessoria na matéria “Serviço Social”, e só pode ser prestada por um profissional graduado na área. As principais ações a serem realizadas neste âmbito são:

- I. Fortalecer o controle democrático por meio da assessoria aos conselhos de saúde, em todos os níveis;
- II. Criar campo de estágio e supervisionar diretamente estagiários de Serviço Social e estabelecer articulação com as unidades acadêmicas;
- III. Participar de cursos, congressos, seminários, encontros de pesquisas objetivando apresentar estudos, investigações realizadas e troca de informações entre os diversos trabalhadores da saúde;
- IV. Contribuir para a discussão democrática e a viabilização das decisões aprovadas nos espaços de controle social e outros espaços institucionais;
- V. Contribuir para viabilizar a participação de usuário e familiares no processo de elaboração, planejamento e avaliação nas unidades de saúde e na política local, regional, municipal, estadual e nacional de saúde.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas III e IV estão corretas;
- c) Apenas I, II e III estão corretas;
- d) Apenas IV e V estão corretas;
- e) Apenas I, II e IV estão corretas.

**35.** A Lei Nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 prega no seu Art. 18 que recebido o expediente com o pedido da ofendida, caberá ao juiz, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas as ações abaixo, **EXCETO**:

- a) Conhecer do expediente e do pedido e decidir sobre as medidas protetivas de urgência;
- b) Comunicar ao Ministério Público para que adote as providências cabíveis;
- c) Determinar o encaminhamento da ofendida ao órgão de assistência judiciária, quando for o caso, inclusive para o ajuizamento da ação de separação judicial, de divórcio, de anulação de casamento ou de dissolução de união estável perante o juízo competente;
- d) Determinar a apreensão imediata de arma de fogo sob a posse do agressor;
- e) Fiscalizar os estabelecimentos públicos e particulares de atendimento à mulher em situação de violência doméstica e familiar, e

adotar, de imediato, as medidas administrativas ou judiciais cabíveis no tocante a quaisquer irregularidades constatadas.

**36.** Das Relações do/a Assistente Social com a Justiça, o Art. 19 do Código de Ética do/a Assistente Social, prega que são deveres do/a assistente social:

I. Apresentar à justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento, sem extrapolar o âmbito da competência profissional e violar os princípios éticos contidos neste Código;

II. Comparecer perante a autoridade competente, quando intimado/a a prestar depoimento, para declarar que está obrigado/a a guardar sigilo profissional nos termos deste Código e da Legislação em vigor.

III. Depor como testemunha sobre situação sigilosa do/a usuário/a de que tenha conhecimento no exercício profissional, mesmo quando autorizado;

IV. Aceitar nomeação como perito e/ou atuar em perícia quando a situação não se caracterizar como área de sua competência ou de sua atribuição profissional, ou quando infringir os dispositivos legais relacionados a impedimentos ou suspeição.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas I e III estão corretas;
- c) Apenas I, II e III estão corretas;
- d) Apenas III e IV estão corretas;
- e) Apenas II e IV estão corretas.

**37.** A Lei Nº 8.662, de 7 de junho de 1993 reza no Art. 8º que compete ao Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), na qualidade de órgão normativo de grau superior, o exercício das seguintes atribuições:

I. Funcionar como Tribunal Superior de Ética Profissional

II. Estabelecer os sistemas de registro dos profissionais habilitados;

III. Prestar assessoria técnico-consultiva aos organismos públicos ou privados, em matéria de Serviço Social;

IV. Organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos;

V. Aplicar as sanções previstas no Código de Ética Profissional.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas I, II e III estão corretas;
- c) Apenas III e IV estão corretas;
- d) Apenas III, IV e V estão corretas;
- e) Apenas IV e V estão corretas.

**38.** No tocante aos Cuidados Paliativos, segundo Andrade (2008), todas as alternativas estão corretas, **EXCETO**:

a) Cuidar paliativamente de alguém, em nosso entender, seja em hospitais (ambulatório e enfermaria), seja no domicílio, requer prioritariamente um trabalho interdisciplinar, trabalho este que prima pela complementação dos saberes, partilhamentos de responsabilidades, tarefas e cuidados e negação da simples sobreposição entre as áreas envolvidas;

b) Questões religiosas e crenças não devem ser abordadas e consideradas pela equipe na avaliação sobre o local onde ocorrerá o óbito;

c) O significado da morte para os familiares, o quadro clínico do paciente, a organização da família e as questões burocráticas devem ser bem avaliados pela equipe em conjunto com a família;

d) Os denominados Cuidados Paliativos alcançam nos dias atuais o “status” que sempre buscaram obter, seja na preocupação cada vez mais presente entre os profissionais da área da saúde, seja no respeito obtido entre os diferentes setores da sociedade, seja na busca ativa da população;

e) Cada família e paciente devem ser vistos como únicos e terem suas necessidades atendidas da forma mais adequada possível, tendo-se claro que nem sempre essas necessidades são condizentes com as da equipe de atendimento.

**39.** O Art. 28 da Lei Nº 13.146, de 06 de julho de 2015, prega que incumbe ao poder público

assegurar, criar, desenvolver, implementar, incentivar, acompanhar e avaliar, **EXCETO**:

- a) O aprimoramento dos sistemas educacionais, visando a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem, por meio da oferta de serviços e de recursos de acessibilidade que eliminem as barreiras e promovam a inclusão plena.
- b) A oferta de educação bilíngue, em Libras como primeira língua e na modalidade escrita da língua portuguesa como segunda língua, em AS
- c) As pesquisas voltadas para o desenvolvimento de novos métodos e técnicas pedagógicas, de materiais didáticos, de equipamentos e de recursos de tecnologia assistive.
- d) A articulação intersetorial na implementação de políticas pública.
- e) A tradução completa do edital e de suas retificações em Libras.

**40.** Segundo Bravo e Correia (2012), no que diz respeito à participação social, é verdadeiro afirmar que:

- I. A necessidade da participação social foi apresentada pelo Movimento da Reforma Sanitária, no conjunto das lutas contra a privatização da medicina previdenciária e à regulação da saúde pelo mercado, pondo em discussão a tendência hegemônica de prestação de assistência médica como fonte de lucro;
- II. A participação social no SUS foi concebida na perspectiva do controle social, visando os setores organizados na sociedade participarem das políticas de saúde, desde as suas formulações — planos, programas e projetos —, acompanhamento de suas execuções, até a definição da alocação de recursos para que estas atendam aos interesses da coletividade;
- III. Após um longo processo de lutas sociais em torno do direito à saúde, capitaneado pelo Movimento de Reforma Sanitária, a participação da comunidade e a descentralização tornam-se diretrizes do novo Sistema Nacional de Saúde na Constituição Federal de 1988;
- IV. A participação social da comunidade em prol do direito da saúde foi regulamentada

pela Lei n. 8.142/90, por intermédio das conferências e dos conselhos;

V. A participação social passa de um *status* de proibição, no período da ditadura, a um *status* de obrigatoriedade, impulsionado por um arcabouço legal assegurado na Constituição de 1988, fruto de lutas sociais.

Assinale alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas II e III estão corretas;
- c) Apenas I, II e III estão corretas;
- d) Apenas IV e V estão corretas;
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

