



Universidade Federal de Alagoas

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES - HUPAA
SELEÇÃO À RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE PARA O ANO DE 2011

SERVIÇO SOCIAL

TIPO DE PROVA

1

SELEÇÃO À RESIDÊNCIA
INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE - HUPAA 2011/12

Prova de Conhecimentos Gerais e Específicos

Caderno de Questões

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 05 (cinco) alternativas cada, caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. Você dispõe de **3h** (três horas) para fazer esta prova. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** das questões objetivas. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova após decorridas 1h (uma hora) do seu início.
4. Ao receber a **Folha de Respostas**, confira seu **nome**, **número do seu documento de identificação** e a **Área Profissional escolhida**.
5. Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas.
6. Na **Folha de Respostas**, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:

A	B	C	D	E
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada ou emendada, não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
8. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica e considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas**.
9. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, seus pontos serão atribuídos à todos os candidatos.
10. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
11. Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** e assine a **Lista de Presença**.
12. **Assine** neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação.
13. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos.

Boa Prova!

Nº do documento de identificação:

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA - UFAL

Maceió/AL, 9 de janeiro de 2011.

 **COPEVE**
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
Você confia no resultado!

CONHECIMENTOS GERAIS

1. O processo de constituição das Políticas de Saúde no Brasil indica que:

- I. A saúde, juntamente com a previdência e a assistência social, integra a seguridade social como um conjunto de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar tais direitos.
- II. A saúde é considerada uma política contributiva e contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho (privado e público).
- III. A saúde é uma política distributiva, desenvolvida sob a forma de benefícios e serviços públicos, prestados pelo Estado, independentemente de prévias contribuições, inserção no mercado de trabalho.
- IV. O SUS tem como fundamentos o interesse público, a democratização do Estado e a esfera pública com controle social.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

2. Participar na Política de Saúde no Município, no Estado e na União é um direito de todos, exceto:

- A) formular estratégias de ação que respondam as necessidades de saúde.
- B) definir diretrizes que orientem as práticas e ações.
- C) fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros.
- D) acompanhar a execução das prioridades convertidas em ações de saúde.
- E) legislar sobre as políticas de saúde.

3. O trabalho de equipe multiprofissional de saúde ocorre no contexto das situações objetivas de trabalho. Tal como encontrado na atualidade, pode-se afirmar que

- A) os trabalhos que se separam ou se agregam ao trabalho do médico configuram um conjunto homogêneo de áreas profissionais.
- B) se configuram não somente trabalhos diferentes tecnicamente, mas também desiguais quanto à sua valorização social.
- C) se destaca como característica do trabalho em equipe a elaboração conjunta de linguagens distintas, objetivos distintos e propostas distintas.
- D) os profissionais das diferentes áreas, médicos e não médicos, não reiteram as relações assimétricas de subordinação.
- E) se observa que, na situação de trabalho coletivo em que há maior desigualdade entre os diferentes trabalhos e os respectivos agentes, ocorre maior integração na equipe.

4. Em relação aos sistemas de informações do SUS, assinale a opção correta.

- A) As informações relativas às ações de saúde, desenvolvidas pelos estados e municípios, são coletadas e consolidadas com base nos sistemas de informações organizados, em nível nacional, pela RIPSA.
- B) As informações geradas pelos sistemas são dados exclusivos de morbimortalidade.
- C) Os sistemas de informações do SUS são públicos e constituem-se em grandes bancos nacionais restritos à área da saúde.
- D) A consolidação nacional dos dados é possível por meio da alimentação sistemática dos bancos de dados realizada pelos estados brasileiros.
- E) A RIPSA é uma rede que congrega instituições responsáveis pela informação em saúde no Brasil, com o objetivo de produzir subsídios para políticas públicas de saúde.

5. Assinale a opção correta. São sistemas de informação de morbimortalidade:

- A) Sistema de informação de mortalidade (SIM), Sistema de informação de nascidos vivos (SINASC), Sistema de informação de agravos de notificação (SINAN) e Sistema de informação da atenção básica (SIAB).
- B) Sistema de informações ambulatoriais (SIA), Sistema de acompanhamento pré-natal (SISPRENATAL).
- C) Sistema de Cadastro e Acompanhamento de Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (HIPERDIA), Sistema de informação do câncer de mama (SISMAMA).
- D) Sistema de Informações Hospitalares (SIH), Sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e órteses, próteses e materiais especiais (OPM) do SUS (SIGTAP).
- E) Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde (SIOPS), Sistema informatizado de programação pactuada e integrada (SISPPPI).

6. Sobre o SUS, não é correto afirmar:

- A) o SUS representa uma mudança na Política de Saúde brasileira, à medida que opera transformações significativas na relação entre Estado e sociedade.
- B) os Conselhos de saúde, de natureza paritária e deliberativa, emergem como construto institucional que se opõe à histórica tendência clientelista e autoritária do Estado brasileiro, envolvendo distintos sujeitos sociais e políticos.
- C) os conselhos e as conferências de saúde têm seus antecedentes históricos, os mecanismos de participação criados nos programas Ações Integradas de Saúde (AIS) no ano de 1984.
- D) os conselhos de saúde têm caráter paritário, de natureza consultiva, representativa, permanente e democrático em cada esfera de governo.
- E) as ouvidorias do SUS são um canal entre governo e população, por meio de telefone, e-mail ou carta; apuram as queixas dos usuários; ajudam a buscar soluções para os problemas, e prestam informações sobre temas relacionados à saúde.

7. Qual opção abaixo caracteriza as relações de trabalho dos profissionais de saúde nas equipes interdisciplinares?

- A) O modelo fragmentado de organização do trabalho, na qual cada profissional realiza parcelas do trabalho sem uma integração com as demais áreas envolvidas.
- B) O exercício de um trabalho não integrador, no que diz respeito à compreensão dos/as trabalhadores/as sobre o seu próprio trabalho.
- C) O modo como cada um desenvolve seu processo de trabalho, com a manutenção dos seus componentes independentes uns dos outros.
- D) A interação entre os profissionais e a articulação entre os diversos saberes e fazeres, que não favorecem outras formas de relação entre os sujeitos envolvidos no processo.
- E) Alguns aspectos que têm sido tratados como Novas Formas de Organização do Trabalho (NFOT), caracterizando-se como um novo modo/paradigma de organização do trabalho em saúde.

8. Um mesmo fenômeno somente pode ser compreendido, e ainda relativamente, quando abordado pela integração de diferentes informações e conhecimentos de áreas distintas, com metodologias variadas. Busca-se a substituição de uma concepção fragmentária do saber científico por uma concepção unificada, repercutindo de igual modo nas concepções de saúde/doença, que será alcançado se

- A) a solução de um problema obtiver informações de duas ou mais especialidades, ou setores do conhecimento.
- B) o trabalho for determinado pelos recursos de várias disciplinas, sem implicar necessariamente uma ação de equipe coordenada.
- C) o conhecimento provindo de diferentes fontes e ancorado no paradigma da universalidade, criar estratégias de resistência à fragmentação dos saberes.
- D) as disciplinas permanecerem inalteradas, não interagirem, mas se enriquecerem pelo outro saber.
- E) os agrupamentos intencionais ou não, sem relação entre as disciplinas tenham objetivos distintos, com a possibilidade de ocorrer certa cooperação.

9. São indicadores do pacto pela saúde por município avaliados e monitorados trimestralmente.

- I. Proporção da população cadastrada pela estratégia saúde da família;
- II. Taxa de incidência de AIDS em < 5 anos de idade;
- III. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur;
- IV. Índice de contratualização das unidades conveniadas ao SUS nos estados e municípios.

Verifica-se que

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) todas são verdadeiras.
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) somente I é verdadeira.
- E) somente II é verdadeira.

10. As diferentes formas de aproximação e trocas entre saberes e disciplinas levaram à elaboração de conceitos, a fim de delinear os modos de interação disciplinar. Nesta perspectiva:

- I. A multidisciplinaridade pode ser definida pela presença de várias disciplinas sobre um mesmo tema ou problema, sem estabelecer relações entre os profissionais representantes de cada área, no plano técnico ou científico.
- II. A pluridisciplinaridade é caracterizada pelo relacionamento efetivo das disciplinas entre si, havendo coordenação por parte de uma dentre as disciplinas ou pela direção da organização.
- III. A interdisciplinaridade identifica-se por estruturas conceituais e metodológicas compartilhadas por várias disciplinas.
- IV. A transdisciplinaridade evidencia-se pela cooperação entre as várias matérias, de tal forma que leva ao surgimento de uma *macrodisciplina*.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

11. No VI distrito sanitário de Maceió, na população acompanhada pela estratégia saúde da família, foram verificados índices elevados de hospitalizações por complicações do diabetes e por acidente vascular cerebral – AVC. Diante disso, para o monitoramento do problema detectado será(ão) necessário(s), entre outro(s), o(s) seguinte(s) indicadore(s):

- A) todos os que compõem o elenco de fortalecimento da atenção básica.
- B) o de prioridade 1 do pacto pela saúde, de Atenção à saúde do idoso.
- C) proporção de hipertensos e diabéticos acompanhados e prevalência de hipertensão e diabetes.
- D) a implantação do HIPERDIA.
- E) o indicador de ações de promoção da saúde.

12. Segundo a Constituição Federal de 1988, no seu Artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II. atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III. participação da comunidade;
- IV. participação igualitária dos serviços privados.

Verifica-se que estão corretas

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

13. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas

- A) internacionais e nacionais.
- B) administrativas e revolucionárias.
- C) econômicas e sociais.
- D) únicas e universais.
- E) holísticas e morais.

14. O acolhimento como diretriz operacional requer uma nova atitude de mudança no fazer em saúde e implica:

- I. Na problematização do processo de trabalho em saúde com foco nas relações;
- II. Na percepção do usuário como sujeito e participante passivo na produção de saúde;
- III. Na mudança na relação profissional/usuário, profisional/profissional, por meio de parâmetros éticos, técnicos, de solidariedade e defesa da vida;
- IV. Em uma postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário que incluía sua cultura, saberes e capacidade de avaliar riscos;
- V. Na construção coletiva de propostas com a equipe local e com a rede de serviços e gerências centrais e distritais.

Estão corretos os itens

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

15. Sobre a Política Nacional de Humanização, é correto afirmar que

- A) o grau de fragilidade ou risco de fragilização pode ou não ser um critério de risco para acolhimento do idoso.
- B) a implantação nas Unidades de Urgência com a Classificação de Risco é uma sistemática de uso obrigatório pelo Ministério da Saúde para a implantação de Acolhimento nas práticas de produção de saúde.
- C) a sistemática do acolhimento pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolos acordados de forma participativa nos serviços de saúde, e a avaliação da necessidade do usuário em função de seu risco e sua vulnerabilidade, proporcionando a priorização da atenção e o atendimento por ordem de chegada.
- D) o Método Paideia objetiva aumentar a capacidade de compreensão e de intervenção das pessoas sobre o mundo e sobre si mesmo, contribuindo para instituir processos de construção de sociedades com grau crescente de democracia e de bem-estar social.
- E) o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar propõe um conjunto de ações integradas que visam mudar substancialmente o padrão de assistência ao usuário nos hospitais públicos e privados do Brasil, melhorando a qualidade e a eficácia dos serviços hoje prestados por estas instituições.

16. São princípios da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS:

- I. Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde;
- II. Transversalidade;
- III. Autonomia e protagonismo dos sujeitos;
- IV. Integralidade e equidade,

Verifica-se que esta(ão) correta(s)

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

17. Leia o texto e em seguida avalie as afirmações abaixo.

O objetivo deste estudo transversal foi conhecer o perfil epidemiológico das gestantes com VDRL reagente, em Fortaleza, Ceará, Brasil, no ano de 2008. Foi verificado o percentual das gestantes com sífilis que foram consideradas inadequadamente tratadas e os motivos da inadequação, de acordo com as normas do Ministério da Saúde. Foram entrevistadas 58 gestantes no pós-parto imediato, internadas em cinco maternidades públicas do município, e consultadas as informações do prontuário e do cartão das gestantes. Foram avaliados dados sociodemográficos, obstétricos e variáveis relacionadas ao diagnóstico e tratamento da gestante e do parceiro. Apenas três (5,2%; IC95%: 1,8%-14,1%) gestantes foram consideradas adequadamente tratadas. O principal motivo da inadequação do tratamento foi a falta ou inadequação do tratamento do parceiro (88% dos casos; IC95%: 76,2%-94,4%). Foi possível constatar a necessidade de um segundo VDRL no terceiro trimestre de gestação. Os dados evidenciaram que o atendimento recebido pela gestante não foi suficiente para garantir o controle da sífilis congênita. (Epidemiologia da sífilis gestacional em Fortaleza, Ceará, Brasil: um agravamento sem controle. Autores: Ana Luiza de Araujo Campos; Maria Alix Leite Araújo; Simone Paes de Melo; Marcelo Luiz Carvalho Gonçalves. Publicado em Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 26(9):1747-1755, set, 2010)

Baseado no texto acima, podemos concluir:

- I. como resultado deste estudo sabemos que a prevalência de gestantes consideradas adequadamente tratadas foi de 5,2%;
- II. como resultado do estudo sabemos que a incidência de gestantes consideradas adequadamente tratadas foi de 5,2%, uma vez que os dados foram coletados durante todo ano de 2008;
- III. entre as gestantes estudadas, 48 delas tinham parceiros que não se trataram ou se trataram inadequadamente;
- IV. entre as gestantes estudadas, 51 delas tinham parceiros que não se trataram ou se trataram inadequadamente.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

18. Tratando-se de Pesquisa Clínica, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

1ª coluna	2ª coluna
1. Estudo de caso-controle	() Estudo desenhado para examinar associações, cujo objeto final pode ser identificar ou medir os efeitos de fatores de risco ou de intervenções específicas sobre a saúde
2. Estudo descritivo	() Estudo no qual as pessoas com uma determinada enfermidade ou sintoma são comparadas com outras que não apresentam a enfermidade ou sintoma em estudo, quanto a exposições prévias a fatores de risco
3. Estudo analítico	() Estudo no qual pessoas submetidas a uma determinada exposição ou tratamento são comparadas com pessoas não submetidas nem expostas
4. Estudo de cortes	() Estudo desenhado unicamente com o fim de descrever a distribuição de certas variáveis.
5. Estudo observacional	() Estudo epidemiológico analítico no qual o pesquisador limita-se a registrar o que ocorre na realidade.

A sequência correta, de cima para baixo, está na opção

- A) 1 – 3 – 2 – 5 – 4
- B) 3 – 1 – 4 – 2 – 5
- C) 3 – 4 – 1 – 5 – 2
- D) 1 – 4 – 3 – 2 – 5
- E) 1 – 3 – 2 – 4 – 5

19. Dadas as afirmações seguintes sobre os sistemas de informação em saúde,

- I. O SINASC tem como fonte de dados a Declaração de Nascido Vivo, cuja emissão é de competência exclusiva do Ministério da Saúde.
- II. O SIM possui como fonte de dados a Declaração de óbito, que deve ser emitida por um médico em duas vias, das quais uma vai para a família e a outra para a Vigilância Epidemiológica.
- III. Ao contrário do SIM e do SINASC, o SINAN necessita de distintas fontes de dados, são elas: a ficha individual de notificação, ficha individual de investigação e o boletim epidemiológico.
- IV. A Declaração de Nascido Vivo pode ser preenchida por qualquer profissional da saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

20. Em Maceió, durante o feriado da semana santa a vigilância epidemiológica recebeu a notificação de 25 casos de gastroenterite aguda. Ao realizar a investigação, verificou-se que a fonte desta intoxicação foi o jantar servido em buffet do hotel em que estavam hospedados. Pelo aspecto próprio e característico, este surto epidêmico pode ser classificado de

- A) propagado.
- B) lento.
- C) maciço.
- D) progressivo.
- E) de contato.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Segundo a Lei nº 8.662, constituem competência do Assistente Social, exceto a opção:

- A) prestar assessoria e apoio aos movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais, no exercício e na defesa dos direitos civis, políticos e sociais da coletividade.
- B) orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de promover sua recuperação psicossocial.
- C) elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- D) realizar estudos sócio-econômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.
- E) planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.

22. Compete aos Conselhos Regionais de Serviço Social – CRESS, exceto a opção:

- A) funcionar como Tribunal Superior de Ética Profissional.
- B) fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de Assistente Social na respectiva região.
- C) organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais.
- D) organizar e manter o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos.
- E) aplicar as sanções previstas no Código de Ética Profissional.

23. O Estatuto do Idoso (Lei nº LEI Nº 10.741) é destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos. Assinale a opção incorreta.

- A) É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.
- B) Nenhum idoso será objeto de qualquer tipo de negligência, discriminação, violência, crueldade ou opressão, e todo atentado aos seus direitos, por ação ou omissão, será punido na forma da lei.
- C) Os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra o idoso serão obrigatoriamente comunicados pelos profissionais de saúde a quaisquer dos seguintes órgãos: autoridade policial e Ministério Público.
- D) O Poder Público criará oportunidades de acesso do idoso à educação, adequando currículos, metodologias e material didático aos programas educacionais a ele destinados.
- E) Na admissão do idoso em qualquer trabalho ou emprego, é vedada a discriminação e a fixação de limite máximo de idade, inclusive para concursos, ressalvados os casos em que a natureza do cargo o exigir.

24. Assinale a opção correta.

- A) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar programas sociais é uma das atribuições privativas do Assistente Social.
- B) Compete ao Conselho Federal de Serviço Social – CFESS, na qualidade de órgão normativo de grau superior, expedir carteiras profissionais de Assistentes Sociais, fixando a respectiva taxa.
- C) O exercício da profissão de Assistente Social não requer prévio registro nos Conselhos Regionais que tenham jurisdição sobre a área de atuação do interessado.
- D) Cabe às Unidades de Ensino credenciar e comunicar aos Conselhos Regionais de sua jurisdição os campos de estágio de seus alunos e designar os Assistentes Sociais responsáveis por sua supervisão.
- E) O Conselho Federal de Serviço Social e os Conselhos Regionais de Serviço Social têm o objetivo fundamental de garantir o mercado de trabalho para o Assistente Social em todo o território nacional.

25. As atribuições privativas do Assistente Social, de acordo com a Lei nº 8.662, dentre outras são:

- I. Elaborar provas, presidir e compor bancas de exames e comissões julgadoras de concursos ou outras formas de seleção para Assistentes Sociais, ou onde sejam aferidos conhecimentos inerentes ao Serviço Social.
- II. Dirigir serviços técnicos de Serviço Social em entidades públicas ou privadas.
- III. Treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de Serviço Social.
- IV. Ocupar cargos e funções de direção e fiscalização da gestão financeira em órgãos e entidades representativas da categoria profissional.
- V. Encaminhar providências e prestar orientação a indivíduos, grupos e à população.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

26. O direito à liberdade compreende, entre outros, os seguintes aspectos:

- A) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.
- B) Cadastramento da população idosa em base territorial.
- C) Opção pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- D) Participação das comemorações de caráter cívico ou cultural, para transmissão de conhecimentos e vivências às demais gerações.
- E) Criação de universidade aberta para as pessoas idosas e incentivo à publicação de livros e periódicos.

27. Dadas as afirmativas quanto à garantia de prioridade ao idoso,

- I. Atendimento preferencial imediato e individualizado junto aos órgãos públicos e privados prestadores de serviços à população.
- II. Priorização do atendimento do idoso por atendimento asilar.
- III. Viabilização de formas alternativas de participação, ocupação e convívio do idoso com as demais gerações.
- IV. Garantia de acesso à rede de serviços de saúde e de assistência social locais.
- V. Capacitação e reciclagem dos recursos humanos nas áreas de geriatria e gerontologia e na prestação de serviços aos idosos.

verifica-se que estão corretos os itens

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

28. Assinale a opção incorreta.

- A) Ao idoso internado ou em observação é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.
- B) Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- C) Incumbe ao Poder Público fornecer aos idosos, gratuitamente, medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação e reabilitação.
- D) É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- E) Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento igualitário.

29. São princípios da Assistência Social, exceto a opção:

- A) universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.
- B) igualdade de direitos no acesso ao atendimento, sem discriminação de qualquer natureza, garantindo-se equivalência às populações urbanas e rurais.
- C) divulgação ampla dos benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como dos recursos oferecidos pelo Poder Público e dos critérios para sua concessão.
- D) respeito à dignidade do cidadão, à sua autonomia e ao seu direito a benefícios e serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária, vedando-se qualquer comprovação vexatória de necessidade.
- E) descentralização político-administrativa para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, e comando único das ações em cada esfera de governo.

30. Assinale a opção correta. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de

- A) prática de esportes e de diversões.
- B) estabelecimento de mecanismos que favoreçam a divulgação de informações de caráter educativo sobre os aspectos biopsicossociais de envelhecimento.
- C) unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- D) preferência na formulação e na execução de políticas sociais públicas específicas.
- E) acesso à rede de serviços de saúde e de assistência social locais.

31. O direito ao respeito do idoso consiste na inviolabilidade, exceto a opção:

- A) da integridade física, psíquica e moral.
- B) da identidade, da autonomia.
- C) de valores, ideias e crenças.
- D) dos espaços e dos objetos pessoais.
- E) da faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.

32. Assinale a opção correta.

- A) Entendem-se por benefícios eventuais aqueles que visam ao pagamento de auxílio por natalidade ou morte às famílias cuja renda mensal per capita seja inferior a $\frac{1}{4}$ (um quarto) do salário mínimo.
- B) Não poderão ser estabelecidos outros benefícios eventuais para atender necessidades advindas de situações de vulnerabilidade temporária.
- C) A concessão e o valor dos benefícios eventuais serão regulamentados pelo Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS.
- D) Os benefícios eventuais não serão concedidos nos casos de calamidade pública.
- E) O Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS – poderá propor a instituição de benefícios subsidiários no valor de até 20% (vinte por cento) do salário mínimo para cada criança de até 6 (seis) anos de idade

33. Em relação ao Benefício de Prestação Continuada – BPC, é incorreto afirmar:

- A) para efeito de concessão deste benefício, a pessoa portadora de deficiência é aquela incapacitada para a vida independente e para o trabalho.
- B) a situação de internado prejudica o direito do idoso ou do portador de deficiência ao benefício.
- C) deve ser revisto a cada 2 (dois) anos para avaliação da continuidade das condições que lhe deram origem.
- D) a concessão do benefício ficará sujeita a exame médico pericial e laudo realizados pelos serviços de perícia médica do Instituto Nacional de Seguro Social – INSS.
- E) é a garantia de 1 (um) salário mínimo mensal à pessoa portadora de deficiência e ao idoso com 70 (setenta) anos ou mais e que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção e nem de tê-la provida por sua família.

34. São objetivos da Assistência Social, exceto a opção:

- A) o amparo às crianças e adolescentes carentes.
- B) a promoção da integração ao mercado de trabalho.
- C) a proteção à família, à maternidade, à infância, à adolescência e à velhice.
- D) a supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica.
- E) a habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.

35. Assinale a opção correta.

- A) A participação direta da população na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis é uma das diretrizes da Assistência Social.
- B) A assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, visando ao enfrentamento da pobreza, à garantia dos mínimos sociais, ao provimento de condições para atender contingências sociais e à universalização dos direitos sociais.
- C) Consideram-se entidades e organizações de assistência social aquelas que prestarem atendimento e assessoramento aos beneficiários abrangidos pela Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS, bem como as que atuam na defesa e garantia de seus direitos.
- D) Os programas voltados ao idoso e à integração da pessoa portadora de deficiência não serão articulados com o benefício de prestação continuada – BPC.
- E) O incentivo a projetos de enfrentamento da pobreza assentar-se-á em mecanismos de articulação entre as áreas governamentais.

36. Ao Assistente Social compete, entre outras demandas na saúde: gestão, assessoria e pesquisa, consideradas como transversal ao trabalho profissional e explicitadas na Lei de Regulamentação da Profissão (1993) e nas Diretrizes Curriculares da ABEPSS (1996). Dadas as afirmativas seguintes,

- I. A assessoria é uma ação desenvolvida por um profissional com conhecimento da área que toma a realidade como objeto de estudo e detém uma intenção de alterá-la.
- II. A assessoria pode ser prestada ao profissional, à gestão para formulação de políticas sociais e aos movimentos sociais.
- III. Como atribuição privativa, o assistente social desenvolve assessoria na matéria “serviço social”, e somente pode ser prestada por um profissional graduado na área.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

37. Considerando a importância da mobilização e participação social e a articulação com movimentos sociais, tanto para fortalecer os fóruns e/ou conselhos, como para estabelecer relações com determinadas demandas institucionais, bem como para discutir a política de saúde e traçar alternativas para a garantia dos direitos sociais, podemos citar algumas ações que poderão ser assumidas pelo Assistente Social nesse âmbito, que são:

- I. Socializar as informações e mobilizar os usuários e familiares para a luta por melhores condições de vida, de trabalho e de acesso aos serviços de saúde.
- II. Mobilizar usuários, familiares, trabalhadores de saúde e movimentos sociais para a participação em fóruns, conselhos e conferências de saúde e de outras políticas públicas.
- III. Contribuir para viabilizar a participação de usuários no processo de elaboração, planejamento e avaliação nas unidades de saúde e na política local, regional, municipal, estadual e nacional de saúde.
- IV. Dirigir a ouvidoria da unidade para interferir no planejamento da instituição.
- V. Participar dos conselhos de saúde (locais, distritais, municipais, estaduais e nacional), contribuindo para a democratização da saúde enquanto política pública e para o acesso universal aos serviços de saúde.
- VI. Viabilizar todas as decisões aprovadas nos espaços de controle social.

Verifica-se que

- A) apenas VI está correta.
- B) apenas I, II e V estão corretas.
- C) apenas II, IV, V e VI estão corretas.
- D) todas estão corretas.
- E) I, II, III e V estão corretas.

38. Segundo os parâmetros de atuação do Assistente Social na saúde, a equipe de saúde e/ou os empregadores, frente às condições de trabalho e/ou falta de conhecimento das competências do assistente social, tem requisitado diversas ações aos profissionais que não são atribuições dos mesmos, a saber:

- I. marcação de consultas e exames;
- II. solicitação e regulação de ambulância para remoção e alta;
- III. identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar;
- IV. pesagem e medição de crianças e gestantes;
- V. convocação do responsável para informar sobre alta e óbito;
- VI. comunicação de óbitos;
- VII. emissão de declaração de comparecimento na unidade quando o atendimento for realizado pelo Assistente Social.

Verifica-se que

- A) I, II, III e IV são verdadeiras.
- B) II, III, IV e V são verdadeiras.
- C) apenas VII é verdadeira.
- D) V, VI e VII são verdadeiras.
- E) I, V e VI são verdadeiras.

39. Os assistentes sociais devem ter como parâmetros de ação na equipe de saúde:

- I. Esclarecer as suas atribuições e competências, elaborando junto com a equipe propostas de trabalho que delimitem as ações dos diversos profissionais por meio da realização de seminários, debates, grupos de estudos e encontros.
- II. Elaborar, junto com a equipe de saúde, a organização e realização de treinamentos e capacitação do pessoal técnico-administrativo com vista a qualificar as ações administrativas que têm interface com o atendimento ao usuário tais como a marcação de exames e consultas e a convocação da família e/ou responsável nas situações de alta e óbito.
- III. Incentivar e participar junto com os demais profissionais de saúde da discussão do modelo assistencial e da elaboração de normas, rotinas e da oferta de atendimento, tendo por base os interesses e demandas da população usuária. Isso exige o rompimento com o modelo assistencial baseado na procura espontânea e no tratamento isolado das doenças.
- IV. Definir e informar ao usuário e/ou sua família como participar do tratamento de saúde proposto pela equipe.
- V. 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, tendo como referência o projeto de Reforma Sanitária.

Verifica-se que

- A) apenas a V está correta.
- B) I, II, III e IV estão corretas.
- C) I, II, III e V estão corretas.
- D) apenas II e III estão corretas.
- E) todas estão corretas.

40. Considerando o documento dos parâmetros para uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde, é correto afirmar:

- I. Ao profissional, ter clareza de suas atribuições e competências para estabelecer prioridades de ações e estratégias.
- II. Ao profissional, elaborar e participar em projetos de educação permanente, buscar assessoria técnica e sistematizar o trabalho desenvolvido, bem como estar atento sobre a possibilidade de investigações sobre temáticas relacionadas à saúde.
- III. Ao profissional, tentar construir e/ou efetivar, conjuntamente com outros trabalhadores de saúde, espaços nas unidades que garantam a participação popular e dos funcionários nas decisões a serem tomadas.
- IV. Ao profissional, estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.

Qual a resposta correta?

- A) I, II, III e IV são corretas.
- B) Somente II e III são corretas.
- C) Somente I e II são corretas.
- D) Somente I, III e IV são corretas.
- E) Apenas a III está correta.

41. Sobre a alta a pedido, os parâmetros da atuação na saúde definem que o usuário, civilmente capaz, deve exercer o seu direito de decidir sobre o seu tratamento e sobre que rituais deve adotar quanto ao destino de sua saúde; porém, deve também ser esclarecido quanto aos procedimentos e quanto ao tratamento que será adotado e, em caso de solicitar a alta, este usuário deverá ser abordado pela equipe de saúde. Segundo o artigo 46, do Código de Ética Médica, os médicos somente podem recusar-se a dar a alta a pedido ao usuário no caso de iminente risco de vida, em caso contrário, deve ser respeitada a decisão do usuário. Assim, a atuação do assistente social frente a este procedimento é o de orientação, esclarecimento, e reflexão junto ao usuário e à equipe de saúde com relação às condições objetivas que estão impulsionando os usuários a tomarem esta decisão.

Os fatores que mais contribuem para a solicitação de alta por parte dos usuários são:

- I. A informação quanto ao tratamento e procedimentos.
- II. Aspectos culturais e religiosos.
- III. Necessidade de sobrevivência/manutenção familiar.
- IV. Demanda das mulheres de cuidados com os filhos, com a casa, de não faltar ao trabalho, além da obediência aos maridos.

Verifica-se que

- A) somente I e II estão corretas.
- B) I e IV estão incorretas.
- C) somente a II está correta.
- D) somente a IV está incorreta.
- E) nenhuma está correta.

42. Quando consideramos no documento dos Parâmetros para a atuação do Assistente Social, a definição das ações assistenciais, entende-se que

- A) o profissional deve orientar-se pelo atendimento psicoterapêutico a indivíduos e familiares.
- B) o profissional deve potencializar a orientação social com vista à ampliação do acesso dos indivíduos e da coletividade aos direitos sociais.
- C) o profissional deve utilizar a terapia familiar, a qual está no âmbito da competência do assistente social, prevista na legislação profissional, seja referente ao ensino da graduação, expressa nas diretrizes curriculares aprovadas pelo MEC, seja na lei de regulamentação da profissão.
- D) as ações de urgência a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem ter o caráter essencialmente emergencial e burocrático.
- E) nenhuma das alternativas está correta.

43. Considerando ainda a demanda para a equipe de saúde que se refere à violência contra crianças, adolescentes, mulheres, idosos, gays, lésbicas, homossexuais, transexuais e pessoas com deficiências, diz-se que, a responsabilidade pela **notificação** é função

- A) da enfermagem.
- B) da psicologia.
- C) da medicina.
- D) do serviço social.
- E) da equipe multiprofissional.

44. A ementa da resolução do CFESS número 383/99, de 29.3.1999, caracteriza o Assistente Social como profissional de Saúde. Baseando-se na resolução, entende-se que, o Assistente Social

- A) é profissional de saúde no âmbito da saúde pública e privada.
- B) é profissional de saúde, sendo que para o exercício na área da saúde é obrigatório o título de especialista em saúde.
- C) é profissional de saúde, sendo exclusivo da saúde, mas qualifica-o a atuar com competências nas diferentes dimensões da questão social no âmbito das políticas sociais, inclusive a assistência social.
- D) é profissional de saúde, sendo exclusivo do Sistema Único de Saúde – SUS.
- E) todas as alternativas estão incorretas.

45. Acerca da atuação do serviço social na área da saúde, assinale a opção incorreta.

- A) O profissional precisa ter clareza de suas atribuições e competências para estabelecer prioridades de ações e estratégias, a partir de demandas apresentadas pelos usuários, de dados epidemiológicos e da disponibilidade da equipe de saúde para ações conjuntas.
- B) Os parâmetros de atuação do assistente social na saúde evidenciam a necessidade de uma formação em saúde pública, recuperando a autorrepresentação de sanitaristas e as possibilidades trazidas pelo serviço social clínico.
- C) A atuação do profissional de serviço social na área da saúde requer a compreensão dos determinantes sociais, econômicos e culturais que interferem no processo saúde doença e na busca de estratégias político-institucionais para o enfrentamento dessas questões.
- D) O projeto ético-político da profissão está articulado com o projeto da reforma sanitária, na perspectiva da defesa do aprofundamento do Sistema Único de Saúde.
- E) A atuação do profissional também se dá no atendimento aos trabalhadores, seja individual ou em grupo, na pesquisa, no assessoramento e na mobilização dos trabalhadores, compondo muitas vezes equipe multiprofissional.

46. Considerando a lei nº 8.662, de 7 de junho de 1993, que regulamenta a profissão do Assistente Social, verifica-se no seu Art. 2º que somente poderão exercer a profissão de Assistente Social:

- I. os possuidores de diploma em curso de graduação em Serviço Social, oficialmente reconhecido, expedido por estabelecimento de ensino superior existente no País, e que não necessariamente seja registrado no órgão competente;
- II. os possuidores de diploma de curso superior em Serviço Social, em nível de graduação ou equivalente, expedido por estabelecimento de ensino sediado em países estrangeiros, conveniado ou não com o governo brasileiro, desde que devidamente revalidado e registrado em órgão competente no Brasil;
- III. os agentes sociais, qualquer que seja sua denominação com funções nos vários órgãos públicos, segundo o disposto no art. 14 e seu parágrafo único da Lei nº 1.889, de 13 de junho de 1953.

Verifica-se que

- A) somente II e III são verdadeiras.
- B) somente I e II são verdadeiras.
- C) somente a I é verdadeira.
- D) somente a II é verdadeira.
- E) nenhuma é verdadeira.

47. Art. 10. Compete aos CRESS, em suas respectivas áreas de jurisdição, na qualidade de órgão executivo e de primeira instância, o exercício das seguintes atribuições:

- I. organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos;
- II. fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de Assistente Social na respectiva região;
- III. expedir carteiras profissionais de Assistentes Sociais, fixando a respectiva taxa, sendo que as anuidades devem ser definidas sem consulta a categoria;
- IV. zelar pela observância do Código de Ética Profissional, funcionando como Tribunais Regionais de Ética Profissional;
- V. aplicar as sanções previstas no Código de Ética Profissional;
- VI. elaborar o respectivo Regimento Interno e submetê-lo a exame e aprovação do fórum máximo de deliberação que é o CFESS.

Verifica-se que

- A) somente I, III e VI estão corretas.
- B) somente I, II, IV e V estão corretas.
- C) somente I, II, III e V estão incorretas.
- D) somente I, II e VI estão corretas.
- E) nenhuma está correta.

48. Considerando as discussões presentes nos parâmetros para atuação dos assistentes sociais na política de saúde, assinale a opção correta.

- A) Por meio da política de seguridade social, os assistentes sociais centraram suas ações no processo de escuta que envolve o processo saúde-doença, tendo como referência a perspectiva holística.
- B) O movimento sanitário evidencia a necessidade da atuação dos assistentes sociais no estabelecimento de padrões de controle social e endêmico, com vista a direcionar o atendimento à população empobrecida.
- C) Os parâmetros para a atuação dos assistentes sociais na política de saúde definem a visita domiciliar como instrumento utilizado para a avaliação socioeconômica dos usuários e para a definição de prioridades de atendimento.
- D) O conhecimento da rede de serviços é uma forma de viabilizar o acesso a direitos sociais.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

49. Constituem competências do Assistente Social:

- I. Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- II. Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social com participação da sociedade civil.
- III. Encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população.
- IV. Prestar assessoria e consultoria, quando da autorização por escrito do CFESS.

Verifica-se que

- A) somente a I é verdadeira.
- B) somente a II é verdadeira.
- C) somente a IV é verdadeira.
- D) somente I, II e III são verdadeiras.
- E) todas são verdadeiras.

50. Aos infratores da lei n° 8.662, de 7 de junho de 1993, que regulamenta a profissão do Assistente Social, os CRESS aplicarão as seguintes penalidades:

- I. multa no valor de uma a dez vezes a anuidade vigente;
- II. suspensão de três anos de exercício da profissão ao Assistente Social que, no âmbito de sua atuação, deixar de cumprir disposições do Código de Ética, tendo em vista a gravidade da falta;
- III. cancelamento definitivo do registro, nos casos de extrema gravidade ou de reincidência contumaz.

Observa-se que

- A) somente a I está correta.
- B) somente a II está correta.
- C) somente a III está correta.
- D) I, II e III estão corretas.
- E) I e II estão corretas.