



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 04/2022 – Prova Objetiva

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

308 – Atenção Hospitalar – Serviço Social

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- Esta prova é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
 - afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
 - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
 - realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - não permitir a coleta de sua assinatura;
 - não se submeter ao sistema de detecção de metal.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
- Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS



RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

01 - A respeito da medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização social permite resolver questões sobre relações estabelecidas do contexto social que não podem ser submetidas a julgamentos e diagnósticos como o são os indivíduos.
- b) Naturalizar o processo saúde-doença implica naturalizar a sociedade tal como está, expondo seus problemas, suas contradições e suas limitações.
- c) Transferir manifestações das contradições sociais para o campo do patológico, do biológico e do individual permite explicitar e naturalizar as verdadeiras determinações do sofrimento.
- ▶ d) Se a medicina se apropria de condições anteriormente consideradas normais e as ressignifica como patológicas é porque elas se tornaram limites, obstruções e sofrimentos para os indivíduos no plano da vida social.
- e) Ao reduzir problemas socialmente produzidos a questões individuais, os serviços de saúde garantem que os indivíduos entendam as determinações sociais de suas vidas.

02 - Considerando a Lei n.º 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, assinale a alternativa correta.

- a) Os níveis de saúde não podem ser considerados como expressão da organização social e econômica do país.
- ▶ b) A saúde é dever do Estado e não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) Não podem ser considerados determinantes e condicionantes da saúde o trabalho e o transporte.
- d) Garantir a saúde consiste em erradicar riscos de doenças e de outros agravos por meio da prevenção.
- e) A iniciativa privada participa da saúde em caráter suplementar ao Sistema Único de Saúde.

03 - Com relação ao início da Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família tinham como principal componente a falta do agente comunitário de saúde.
- b) O Programa Saúde da Família não gerou avanços na consciência sanitária da população, mesmo com a inclusão do agente comunitário de saúde.
- c) Em seus primeiros anos, o Programa Saúde da Família conseguiu contar com um dimensionamento adequado entre equipe e população.
- d) A realização de atividades de promoção e prevenção foram garantidas mesmo com dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família.
- e) Apesar dos problemas relativos à referência para especialidades, o Programa Saúde da Família conseguia garantir a integralidade do cuidado.

04 - Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Nos mandatos do presidente Luís Inácio Lula da Silva, houve ênfase na Saúde da Família, com diminuição na produção nacional de insumos estratégicos.
- b) Entre 2007 e 2010, ocorreu grande investimento para resolução de problemas estruturais do sistema de saúde, como no âmbito do financiamento e nas relações público-privadas.
- ▶ c) Durante a década de 2000, foi criado o Programa Farmácia Popular, que introduziu no SUS o copagamento por medicamentos adquiridos em farmácias estatais ou privadas.
- d) Nos governos Lula, a área da saúde teve destaque na agenda governamental, conseguindo resolver problemas crônicos do SUS até então não resolvidos.
- e) Em 2004, foi criado o Programa Brasil Sorridente, uma estratégia vinculada ao NASF com o objetivo de reduzir os problemas de saúde bucal da população.

05 - De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, são princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) longitudinalidade, universalidade, equidade.
- b) integralidade, igualdade, longitudinalidade.
- c) igualdade, equidade, universalidade.
- d) equidade, longitudinalidade, integralidade.
- ▶ e) universalidade, igualdade, integralidade.

06 - Sobre o sistema hospitalar brasileiro, assinale a alternativa correta.

- a) Estudos indicam que, dependendo da gestão (pública ou privada), hospitais de pequeno porte possuem eficiência equivalente ao de hospitais de grande porte.
- b) Ao inibir a existência de hospitais de pequeno porte, devem ser criadas políticas públicas de ambulatorios para garantir assistência em muitas regiões do país.
- ▶ c) No Brasil, os hospitais internam, em sua maioria, afecções sensíveis à atenção básica, ou seja, que poderiam ser evitadas e atendidas em unidades de saúde.
- d) No Brasil, na década de 2010, uma pequena parte dos hospitais nacionais possuía menos de 50 leitos, mas correspondendo a quase metade do total de leitos do sistema.
- e) Hospitais de pequeno porte têm se mostrado eficientes nos indicadores de taxa de ocupação, média de permanência e valor médio de autorização de internação hospitalar.

07 - Com relação à Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Um dos lados do processo saúde-doença é sua a-historicidade, pois os fatores biológicos humanos se mantêm ao longo do tempo.
- ▶ b) Não é possível determinar qual é a duração normal do ciclo vital do ser humano, por ser esse ciclo diverso em diferentes épocas da história.
- c) O caráter social do processo saúde-doença se esgota em sua determinação social, já que o próprio processo biológico humano é social.
- d) O processo saúde-doença é social por conseguir focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico.
- e) Como o caráter biológico humano se mantém ao longo do tempo, não é possível estabelecer padrões distintos de desgaste-reprodução.

08 - Sobre a história do hospital, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A partir do século XX, o modelo de atenção hospitalar passou a ser valorizado pelo quanto de tecnologia possui.
- b) Hospitais surgiram no Império Romano, como forma de garantir a saúde dos soldados e a expansão territorial.
- c) Até o fim da Idade Média, o hospital estava ligado ao exército, com função de assistência à saúde para a guerra.
- d) Após o século XVII, com o surgimento dos Estados Nacionais, os hospitais passaram a ter função de assistência médica e social.
- e) O Relatório Dawson foi responsável pela popularização do hospital no ensino, organizando os serviços em níveis.

09 - A respeito do Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:

- a) A Lei n.º 8.142/90 institucionalizou a equidade como princípio do SUS, garantindo à população justiça social e assistência à saúde.
- b) O surgimento do SUS garantiu uma sobrevida aos movimentos sociais da Reforma Sanitária e a realização de uma cidadania plena.
- c) Embora a universalidade ocorra na prática, ainda existem barreiras formais que impedem efetivamente o cumprimento desse princípio.
- ▶ d) A equidade tende a representar uma justificativa para a implantação de programas focalizados apenas nos pobres (SUS para pobres).
- e) A integralidade é o princípio menos negligenciado no âmbito do SUS, entretanto deixou de ser foco com o Programa Saúde da Família.

10 - Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, considere as seguintes afirmativas:

1. **O movimento sanitário brasileiro surgiu congregando um conjunto de forças sociais e de intelectuais que se articularam com as forças políticas mobilizadas em prol do processo de democratização do país dos anos 1970.**
2. **Uma de suas frentes consistia na produção de conhecimento, voltada à instrumentalização da luta política e à elaboração de diagnósticos sobre as iniquidades da situação de saúde da sociedade brasileira e os desequilíbrios do sistema de saúde do país, com a incorporação da perspectiva marxista nos estudos sobre saúde.**
3. **Possuía mobilização dos setores organizados da sociedade em torno da democratização da saúde em vários espaços de ação, desde aqueles de âmbito profissional da saúde e de ensino, até sindicais, organizações eclesiais de base, movimentos sociais e movimentos populares por saúde.**
4. **As suas frentes se davam em torno da negação do *status quo* vigente e das propostas de reforma conservadoras para o setor, o que não impediu que ela viesse acompanhada de uma proposta de reforma sanitária progressista e altamente inovadora para o setor.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

11 - Com base na Lei 11.340/2006, Capítulo II, assinale a alternativa que apresenta uma das formas de violência doméstica e familiar contra a mulher.

- ▶ a) A violência física é entendida como qualquer conduta que ofenda a integridade ou saúde corporal da mulher.
- b) A violência matrimonial é entendida como qualquer conduta que a obrigue celebrar e manter união matrimonial contra sua vontade.
- c) A violência moral é entendida como qualquer conduta que lhe cause dano emocional e diminuição da autoestima.
- d) A violência geracional é entendida como ocasionada pelos diferentes ciclos de vida da mulher.
- e) A violência psicológica é entendida como qualquer conduta que configure calúnia, difamação ou injúria.

12 - Ao tratar das medidas integradas de prevenção a violência contra a mulher, a Lei 11.340/06 assegura o/a:

- a) acesso prioritário à remoção quando servidora pública, integrante da administração direta ou indireta sem ônus à chefia imediata ou ao respectivo serviço de acolhimento, se necessário.
- b) manutenção do vínculo trabalhista, quando necessário o afastamento do local de trabalho, por até seis meses contados da data do último registro no sistema da segurança pública que envolva violência contra a mulher ou filhos.
- c) encaminhamento à assistência judiciária, inclusive para eventual ajuizamento da ação de separação judicial, de divórcio, de anulação de casamento ou de dissolução de união estável perante o juízo competente.
- ▶ d) respeito, nos meios de comunicação social, dos valores éticos e sociais da pessoa e da família, de forma a coibir os papéis estereotipados que legitimem ou exacerbem a violência doméstica e familiar.
- e) promoção de programas educacionais que disseminem valores com respeito aos papéis de gênero atribuídos aos homens e mulheres em nossa sociedade.

13 - De acordo com o artigo 22 da Lei 11.340/06, assinale a alternativa que apresenta uma medida que o juiz pode decretar ao agressor.

- a) Encaminhar seus dependentes a programa oficial ou comunitário de proteção ou de atendimento.
- b) Determinar a recondução de seus dependentes ao respectivo domicílio, após afastamento do agressor.
- ▶ c) Restringir visitas aos dependentes menores, ouvida a equipe de atendimento multidisciplinar ou serviço similar.
- d) Requisitar o afastamento do lar, com suspensão dos direitos relativos a bens, guarda dos filhos e alimentos.
- e) Solicitar a matrícula dos dependentes em instituição de educação mais próxima do seu domicílio.

14 - Conforme a Lei 8.069/90, artigo 10, é uma obrigação de hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde da gestante e recém-nascido:

- a) transferir os prontuários e o registro clínico para o Programa Estratégia de Saúde da Família de referência da puérpera.
- ▶ b) identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe.
- c) encaminhar para exames visando o diagnóstico e terapêutica de anormalidades no recém-nascido à clínica médica especializada.
- d) assegurar serviço cartorial no hospital para o fornecimento da declaração de nascimento e demais intercorrências do parto.
- e) oferecer cursos de profissionalização e oficinas de atualização para doulas devidamente referenciadas no território.

15 - De acordo com a Lei 8.069/90, é uma orientação legal a processos que visem a adoção de crianças e adolescentes:

- a) a adoção é permitida aos maiores de 18 (dezoito) anos, independentemente do estado civil, aos emancipados a partir dos 16 (dezesesseis) anos, aos ascendentes e aos irmãos do adotando.
- b) a adoção conjunta requerida que os adotantes sejam casados civilmente, mantenham união estável ou que possuam contrato de parceria civil com bens compartilhados.
- c) a adoção será reversível ao adotante que vier a falecer no curso do procedimento, prolatada a sentença antes do interstício de 12 meses do início do período de convivência.
- d) a adoção depende do consentimento dos pais ou do representante legal do adotando sendo necessário acordo judicial entre as partes no caso de perda do pátrio poder dos pais biológicos.
- ▶ e) a adoção atribui a condição de filho ao adotado, com os mesmos direitos e deveres, desligando-o de qualquer vínculo com pais e parentes, salvo os impedimentos matrimoniais.

16 - Os objetivos e demais campos de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) são tratados pela Lei 8.080/90. Segundo essa lei, é objetivo do SUS:

- a) universalização do 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) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- ▶ d) formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.
- e) integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

17 - O artigo 35 da Lei 8.080/90 estabelece os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios por meio de critérios técnicos e certas condições a serem atendidas por essas instâncias. É um desses critérios a:

- a) previsão de investimento estipulado na conferência local e estadual de saúde.
- b) apresentação de consórcios entre municípios vizinhos por meio das macrorregiões.
- c) prestação de contas com devolução dos valores não aplicados no ano subsequente.
- d) inclusão de parcerias com Organizações Sociais no âmbito dos Programas de Atenção à Família.
- ▶ e) caracterização quantitativa e qualitativa da rede de saúde pública e privada na área.

18 - Considerando a Lei 8.080/90, artigo 16, é competência da direção nacional do SUS:

- a) participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com sua direção estadual.
- ▶ b) promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, e formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) executar serviços de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, de alimentação e nutrição, de saneamento básico e saúde do trabalhador.
- d) atuar, junto com os órgãos afins, no controle e amenização dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.
- e) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

19 - Conforme Cardoso e Doi (2017), as respostas profissionais dos assistentes sociais são dadas a partir das razões e vontades que orientam a intencionalidade da ação do profissional na sua relação com as condições objetivas que deverão estar apoiadas na dimensão teórico-metodológica que, por sua vez, deve ser constituída de dois elementos centrais. Assinale a alternativa que apresenta corretamente esses dois elementos.

- ▶ a) Base que explique e interprete a sociedade, seu modo de constituir-se e os possíveis caminhos de intervenção nessa realidade para sua manutenção ou transformação; e método de análise da realidade constitutivo de uma teoria social relacionada aos componentes ideó-políticos.
- b) Orientação acerca dos preceitos éticos que constituem o ser social na sociedade capitalista moderna por meio das normativas; e incorporação de um *ethos* político que compreenda a categoria profissional como parte constituinte do processo histórico de constituição da classe trabalhadora.
- c) Conjunto de diretrizes que assegurem a constante atualização profissional no que se refere a técnicas e procedimentos da intervenção; e reconhecimento dos elementos operativos que devem assegurar o aspecto comum das práticas nos diversos espaços sócio-ocupacionais.
- d) Elaboração rigorosa acerca dos processos de trabalho a serem registrados nos planos de intervenção do Serviço Social; e a constante divulgação das atribuições e competências profissionais nas equipes multiprofissionais visando o rompimento com concepções “assistencialistas” sobre o Serviço Social.
- e) Exercício profissional parametrizado pela busca constante de estratégias e modelos de intervenção ainda não contemplados no interior da categoria; e reconhecimento da orientação de estágio profissional como atribuição privativa e de natureza essencial nas atribuições profissionais.

20 - Em Cardoso e Doi (2017) são apresentados três elementos centrais para a formação profissional em Serviço Social, incluindo o Código de Ética Profissional e a Lei que regulamenta a profissão. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta o terceiro elemento central.

- a) Projeto Ético-Político Profissional.
- b) Relativa Autonomia.
- ▶ c) Diretrizes Curriculares.
- d) Teoria Social Crítica.
- e) Sociedade Civil Organizada.

21 - Fávero (2003, *apud* CFESS, 2003), ao abordar as marcas históricas do estudo social, trata das práticas judiciárias. Nesse contexto, para a autora, perito é:

- a) profissional formado em Direito com especialização em área forense.
- b) bacharel com especialização em perícia judiciária e direitos humanos.
- c) assistente social de formação especialista em perícia judicial.
- ▶ d) especialista detentor de conhecimento em determinada área de formação e graduação profissional.
- e) licenciado em perícia judicial e direito da família.

22 - Conforme o Código de Ética Profissional do Assistente Social, no seu artigo 6.º que trata da relação com o usuário, é vedado ao assistente social:

- a) democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos usuários.
- ▶ b) exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do usuário de participar e decidir livremente sobre seus interesses.
- c) contribuir para a criação de mecanismos que venham desburocratizar a relação com os usuários, no sentido de agilizar e melhorar os serviços prestados.
- d) ter acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais.
- e) contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.

23 - O Código de Ética Profissional do Assistente Social apresenta as seguintes penalidades: multa, advertência reservada, advertência pública, suspensão do exercício profissional e cassação do registro profissional. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

- a) Aqueles que fizerem falsa prova dos requisitos exigidos nos Conselhos serão suspensos dos quadros dos CRESS na respectiva unidade federativa por até 12 meses.
- b) A pena de suspensão acarreta ao assistente social a obrigatoriedade de realização de curso de qualificação a ser indicado pelo Conselho Regional que julgou o processo ético ou administrativo.
- c) A suspensão por falta de pagamento de anuidades cessará com a satisfação do débito de maneira progressiva contando do ano mais antigo da dívida.
- d) Considerar-se-á na aplicação das penas o ato julgado em tela em sua especificidade e circunscrito a matéria em denúncia, assegurando a isonomia do ato julgado, desconsiderando os antecedentes do profissional.
- ▶ e) A advertência reservada será confidencial, sendo que a advertência pública, suspensão e a cassação do exercício profissional serão efetivadas através de publicação em Diário Oficial.

24 - Conforme apresentado por Kruger e Bastos (2020), a austeridade justificada no interior do discurso neoliberal é explicada como:

- a) estratégia para evitar um aumento demasiado do Estado no que se refere as suas estratégias de gestão e controle da vida privada dos cidadãos, assegurando assim liberdade e autodeterminação dos indivíduos.
- b) alternativa ao sucateamento e precarização do serviço público, permitindo assim que o processo de modernização da máquina pública seja apoiado no direito dos trabalhadores e agilidade típicos do setor privado.
- ▶ c) meio de moderar o crescimento dos salários e da oferta de bens e serviços públicos, evitando prejuízo à poupança dos empresários, necessária para a geração de empregos e para o bem-estar futuro dos consumidores.
- d) orientação por parte de agências internacionais, como o Banco Mundial, no que se refere à necessidade de ajustes aos custos do Estado, visando assim a produção de um superavit por meio da redução de políticas públicas em setores estratégicos.
- e) prerrogativa para o combate à corrupção no serviço público, assumindo assim as diretrizes e orientações oriundas do setor privado, reconhecendo a condição dos cidadãos de consumidores de serviços públicos.

25 - Conforme apresentado no estudo realizado por Kruger e Bastos (2020), o porquê do “não-lugar” ocupado pelas Organizações Sociais (OS) na política e serviços de saúde se deve ao fato de as OS:

- ▶ a) constituírem uma terceira forma de administração no âmbito da saúde, entre a propriedade privada e a estatal.
- b) combaterem a rigidez na administração pública, encontrando dificuldades de inserção no funcionamento do SUS.
- c) aglutinarem concepções privadas na administração pública, algo muitas vezes obstruído pelos interesses governamentais.
- d) apresentarem um quadro de anomia legal à medida em que a legislação que rege as OS encontrar-se defasada.
- e) utilizarem da expertise do setor privado para consolidação e ampliação do setor público de saúde.

26 - Conforme Marinho (2015), a estratégia transversal que busca agregar legitimidades às ações de governo, de forma a assegurar a inclusão de novos atores e a possibilitar a escuta das necessidades por meio da interlocução com os usuários e entidades da sociedade é conhecida como:

- a) educação continuada.
- ▶ b) gestão participativa.
- c) integralidade de assistência.
- d) territorialização na política.
- e) reforma administrativa.

27 - Conforme Marinho (2015), o processo histórico sustenta a afirmação de que o SUS apresenta o direito à saúde como questão de cidadania e participação política, e uma das materializações efetivas disso são os Conselhos de Saúde. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os conselhos de saúde vêm sendo criados na maioria dos municípios brasileiros, com o intuito de se tornarem canais efetivos de participação da sociedade civil e de inovar a gestão pública permitindo o exercício de uma cidadania ativa.
- b) Trata-se de órgão colegiado de caráter transitório e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, sendo a representação entre estes de um terço para cada segmento.
- c) O conselho atua na homologação dos planos e estratégias da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas propostas deverão ser elaboradas pelas equipes do governo.
- d) Os conselhos de saúde consolidam o controle social ao compartilharem a fiscalização das ações do Estado em relação à elaboração e controle das políticas de saúde dividindo as competências com a esfera privada.
- e) Entre as principais potencialidades dos conselhos de saúde está a representatividade de segmentos diversos; capacitação política dos conselheiros e rompimento com políticas paternalistas e mandonistas.

28 - Conforme Sodré (2014), partindo do Brasil Colônia até as estratégias contemporâneas do SUS, uma fórmula para a intervenção na atenção básica de saúde que nunca foi abandonada é:

- a) sanitarismo e direito.
- b) modelo hospitalar e biopolítica.
- c) saber médico e higienismo.
- ▶ d) território e família.
- e) capacitação profissional e participação popular.

29 - Em sua pesquisa, Sodré (2014) apresenta a compreensão que as assistentes sociais detêm sobre educação em saúde. Assinale a alternativa que apresenta corretamente essa compreensão.

- a) Conjunto de orientações técnico-profissionais direcionado aos agentes que atuam na saúde visando o atendimento à população; e eixo norteador que orienta o princípio da territorialização e da democratização do acesso às comunidades carentes no SUS.
- b) Normativas produzidas no âmbito da direção nacional do SUS destinadas à apropriação dos saberes populares pelos profissionais que atuam na linha de frente; e capacitação destinada aos representantes da sociedade civil que atuam nos conselhos de saúde.
- ▶ c) Prática que se dá em ato, no momento do encontro como troca de saberes, capacidade de dialogar sobre comportamentos, estilos de vida, dúvidas em relação à determinada atitude; e uma concepção que se resume à transmissão de conhecimentos científicos.
- d) Ação prevista no interior das diferentes esferas de atuação do poder público no SUS que objetiva qualificar e aperfeiçoar constantemente os profissionais que atuam como agentes comunitários de saúde; e atribuição privativa do assistente social.
- e) Fomento ao acompanhamento por parte das escolas públicas de saúde, das estratégias exitosas na atenção básica e incentivo para trocas; e aperfeiçoamentos entre os setores públicos e privados no âmbito dos conhecimentos na área da Saúde Coletiva.

30 - Com base em Correa (2006), a partir da relação Estado/sociedade civil em Gramsci, o controle social não é do Estado ou da sociedade civil, mas das classes sociais; e para que as classes subalternas consigam exercer o controle social nas disputas no interior do Estado, é imprescindível um conjunto de políticas:

- a) setoriais.
- b) sociais.
- c) identitárias.
- d) classistas.
- ▶ e) públicas.

31 - Conforme Matos (2020), são dois boicotes que o SUS vem enfrentando:

- ▶ a) Desfinanciamento público e sistemática alteração do modelo de gestão para perspectivas privatizantes.
- b) Criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e desmonte da Atenção Primária.
- c) Inserção dos profissionais no Cadastro Nacional de Saúde e redefinição dos investimentos nos municípios.
- d) Estagnação dos recursos Federais investidos na saúde e implantação do Plano de Atendimento à Saúde.
- e) Avanço da ideologia da impossibilidade de assistência pública à saúde e diminuição dos leitos psiquiátricos.

32 - O Estatuto do Idoso dispõe sobre os benefícios de aposentadoria e pensão do Regime Geral da Previdência Social. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Aos idosos aposentados por idade que comprovarem judicialmente a necessidade de cuidados especiais para alimentação e higiene será concedido um acréscimo de 30% do salário mínimo nos seus rendimentos.
2. Aos idosos, a partir de 65 (sessenta e cinco) anos, que não possuam meios para prover sua subsistência, nem de tê-la provida por sua família, é assegurado o benefício mensal de 1 (um) salário mínimo.
3. Todas as entidades de longa permanência, ou casa-lar, são obrigadas a firmar contrato de prestação de serviços com a pessoa idosa abrigada.
4. Os valores dos benefícios em manutenção serão reajustados na mesma data de reajuste do salário-mínimo, sendo que 1.º de maio é a data-base dos aposentados e pensionistas.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

33 - O documento “Parâmetros de Atuação dos/as Assistentes Sociais na Política de Saúde” evidencia a articulação entre o Projeto da Reforma Sanitária e o Projeto Ético-Político do Serviço Social. Uma das demandas apresentadas pela categoria profissional a partir da defesa desses projetos é:

- a) criação de associações de assistentes sociais e realização de fóruns de capacitação dedicados à produção do conhecimento sobre o Serviço Social em diversas especialidades médicas.
- ▶ b) 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.
- c) recuperação da identidade profissional de sanitaristas dos/as assistentes sociais que, ao realizarem a formação em saúde pública, distanciam-se da atuação específica da profissão.
- d) qualificação no exercício profissional da intervenção no âmbito das tensões produzidas subjetivamente pelos sujeitos, evidenciando as possibilidades de trabalho terapêutico.
- e) cisão frente ao dogmatismo e ortodoxia da tradição marxista diante da complexidade do processo saúde-doença e das atribuições do Serviço Social no cotidiano da política de saúde.

34 - Conforme os “Parâmetros de Atuação dos/as Assistentes Sociais na Política de Saúde”, esses profissionais atuam em quatro grandes eixos: Atendimento direto aos usuários; Mobilização, participação e controle social; Assessoria, qualificação e formação profissional. A partir das informações apresentadas, assinale a alternativa que indica o quarto eixo.

- a) Intersetorialidade, rede de proteção social e acolhimento.
- b) Plantão social, tratamento fora do domicílio e orientação.
- ▶ c) Investigação, planejamento e gestão.
- d) Referência e contrarreferência, elaboração de protocolos e busca ativa.
- e) Promoção em saúde, humanização dos serviços e educação popular.

35 - Uma das características do “movimento democrático de massas”, ao final da década de 1970, período histórico da crise de legitimidade da ditadura militar, é:

- ▶ a) revitalização do movimento sindical.
- b) descentralização das políticas públicas.
- c) implantação da seguridade social.
- d) terceirização do complexo previdenciário.
- e) planificação da capacidade gerencial nos serviços.

36 - Com relação aos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde, assinale a alternativa que apresenta a carga horária semanal de aulas teóricas e práticas, de percentual de atividades práticas e de atividades teóricas ou teórico-práticas, respectivamente.

- a) 40 – 60% – 40%.
- ▶ b) 60 – 80% – 20%.
- c) 44 – 50% – 50%.
- d) 30 – 70% – 30%.
- e) 50 – 40% – 60%.

37 - Na conferência no XV Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais, realizado em 2016, em Pernambuco, o tema de Marilda Iamamoto foi:

- a) 50 anos da pós-graduação *stricto sensu* na área de Serviço Social consolidada na Coordenação de Aperfeiçoamento do Ensino Superior como área de formação das ciências da saúde.
- b) 70 anos da implementação das diretrizes curriculares para o curso de Serviço Social no Brasil, o que possibilitou a inscrição do Serviço Social no circuito universitário.
- c) 40 anos da carta aberta projeto ético-político, resultado do Congresso Interamericano de Serviço Social, conhecido como Congresso da Virada.
- ▶ d) 80 anos da criação do primeiro curso de Serviço Social no Brasil na atual Pontifícia Universidade Católica em São Paulo - PUC-SP.
- e) 30 anos que a profissão foi socialmente reconhecida e regulamentada por meio da Lei 8662 e do primeiro Código de Ética Profissional.

38 - Considere os seguintes desafios:

1. **Tensão entre projeto profissional e alienação do trabalho indissociável do estatuto assalariado.**
2. **Redução do trabalho formal, do acesso aos direitos trabalhistas e do salário indireto.**
3. **Autonomia dependente da correlação das forças econômica, política e cultural nos distintos espaços ocupacionais.**
4. **Inobservância das condições técnicas e éticas para o exercício profissional do assistente social.**

Segundo Iamamoto (2017), é/são desafio(s) do Serviço Social:

- a) 1 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

39 - Monteiro (2010), no texto sobre plantão social, apresentou pesquisa com assistentes sociais de hospitais ou postos de urgência, objetivando identificar os limites e as possibilidades do trabalho na modalidade plantão social 24 horas, correlacionando essa modalidade com o atendimento a crianças e adolescentes vítimas de violência doméstica. É uma constatação da autora:

- a) o protocolo de documentação e notificação de suspeita e identificação da violência tem sido seguido pelas profissionais pesquisadas, sendo que a sistematização dos registros subsidia o encaminhamento.
- b) a relação de trabalho com o Conselho Tutelar após a notificação é de referência e contrarreferência, principalmente nos casos de suspeita.
- c) a dificuldade de identificar casos de suspeita de violência nas unidades ocorre pela ausência de relação mais estreita com o usuário e pelas situações se apresentarem a princípio como doenças.
- d) o maior percentual de casos de violência contra crianças e adolescentes se refere a violência psicológica e sexual, em consonância com os dados em âmbito nacional.
- ▶ e) nos casos de suspeita e identificação da violência, verificou-se que os pediatras e os técnicos de enfermagem são os primeiros a ter contato com o usuário e o encaminham para o Serviço Social.

40 - De acordo com a pesquisa realizada por Monteiro (2010) com assistentes sociais que atuam em plantão do Serviço Social, considere as seguintes afirmativas:

1. **O plantão permanece nos casos de emergências na saúde, sendo que nas demais políticas o atendimento é contínuo e sistematizado.**
2. **Uma visão conservadora do plantão persiste e tem como objetivo a orientação, o encaminhamento e o apoio individual.**
3. **O assistente social no plantão atua na perspectiva de democratização e socialização de informações sobre a promoção e prevenção da saúde.**
4. **O plantão é um espaço de trabalho do Serviço Social que tem sua origem atrelada à gênese da profissão.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

41 - Sobre a Residência Multiprofissional em Saúde, é correto afirmar:

- a) A primeira experiência de Residência Multiprofissional em Saúde na área de Serviço Social aconteceu em 1991 na cidade de São Paulo.
- b) A Residência Multiprofissional foi implementada em 2003 nos hospitais especializados e contemplava a formação integrada de assistentes sociais, enfermeiros, nutricionistas e médicos.
- ▶ c) Em 2005 foi criada a Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde, cuja organização e funcionamento são compartilhados entre os Ministérios da Educação e da Saúde.
- d) A partir de 2001, a residência organiza-se em ensino de pós-graduação *Stricto Sensu* para as profissões de Serviço Social e Enfermagem e *Latu Sensu* para Medicina.
- e) As residências médicas a partir de 2016 ofertam um valor de bolsa maior e carga horária diferenciada e flexibilizada quando comparada as demais bolsas CAPES/CNPQ.

42 - A metodologia do trabalho e da formação da Residência Multiprofissional em Saúde pauta-se na:

- ▶ a) interdisciplinaridade.
- b) educação na prática.
- c) pesquisa-ação.
- d) bioética aplicada.
- e) aprendizagem ativa.

43 - Segundo Soares et al. (2021), no contexto da maior crise sanitária dos últimos séculos, o Governo Federal adotou uma política:

- a) democrática, privatista e antifascista.
- ▶ b) profascista, conservadora e ultraliberal.
- c) genocida, gerencialista e sanitarista.
- d) tecnicista, reformista, polissêmica.
- e) paramilitar, maniqueísta, racionalista.

44 - Sobre o enfrentamento e os efeitos da pandemia da Covid-19, segundo as discussões trazidas pelas autoras Soares et al. (2021), considere as seguintes afirmativas:

1. O Ministério da Saúde instituiu a “ação estratégica: O Brasil Conta Comigo”, voltada ao cadastramento de profissionais da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia, entre os profissionais convocados figuravam os(as) assistentes sociais.
2. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) garantiu a oferta de equipamentos de proteção individual a todos os profissionais de saúde, mediante processo jurídico e mandado de segurança apresentado pelo CFESS.
3. O documento “Manejo de corpos no contexto do novo coronavírus/Covid-19”, elaborado pelo Ministério da Saúde, recomendou que o Serviço Social realizasse a comunicação de óbito a familiares e responsáveis durante a pandemia.
4. Uma das particularidades do processo saúde-doença relacionada à Covid-19 é a maior letalidade entre pobres e negros: quase 55% de pretos e pardos morreram, enquanto entre pessoas brancas esse índice ficou em 38%.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

45 - O Sistema Único de Saúde brasileiro é regulamentado por legislações ordinárias e complementares, entre essas a Lei 8.142/1990 que:

- a) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços.
- b) regulamenta o artigo 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados pela União.
- c) regulamenta as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo.
- d) dispõe sobre a extinção do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social – Inamps.
- ▶ e) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

46 - A participação social dos usuários e movimentos sociais foi o tema central da Conferência Nacional de Saúde que ocorreu no ano de:

- a) 1982.
- b) 1984.
- c) 1985.
- ▶ d) 1986.
- e) 1988.

47 - Segundo Correa (2000), controle social é conceituado como:

- a) instrumento operado pelo Estado sobre a sociedade, quando esse implementa políticas sociais compensatórias para evitar o tensionamento popular e o aumento dos conflitos sociais, assegurando a ordem pública e social.
- b) mecanismos disciplinares adotados pela sociedade, os quais através de padrões de comportamento, regras morais, definição de papéis socialmente aceitos, servem para disciplinar os sujeitos, garantindo a ordem social.
- ▶ c) ampliação da esfera pública, responsável por atuar em estruturas legalmente constituídas para o controle da gestão pública, da concepção ao financiamento das políticas sociais, na direção dos interesses da coletividade.
- d) legitimação assegurada pelo Estado à sociedade civil organizada, para a ampliação de serviços sociais comunitários que contribuem na redução da pobreza.
- e) instrumento utilizado pelos movimentos sociais, visando prestar contas à sociedade dos investimentos realizados com recursos do fundo público e em atendimento à lei de responsabilidade fiscal.

48 - A Política Nacional sobre drogas (BRASIL, 2019) orienta sobre tratamento, acolhimento, recuperação dos indivíduos dependentes de drogas, estabelece que o Estado deve estimular ações para que a sociedade possa assumir com responsabilidade ética o tratamento e a reinserção social apoiada técnica e financeiramente pelos órgãos da administração pública. Essas ações podem ser executadas por:

- a) hospitais psiquiátricos.
- ▶ b) organizações não-governamentais sem fins lucrativos.
- c) comunidades terapêuticas.
- d) entidades filantrópicas de assistência social.
- e) centros de tratamento psicossocial especializado.

49 - A Política Nacional sobre drogas (BRASIL, 2019) apresenta pressupostos e objetivos relacionados à garantia da assistência fundamentados na compreensão do ser humano a partir da visão:

- a) culturalista.
- b) socio-histórica.
- c) humanista.
- d) multifatorial.
- ▶ e) holística.

50 - É atribuição privativa do assistente social:

- a) realizar vistorias, perícias técnicas e laudos periciais.
- ▶ b) fiscalizar o exercício profissional através dos Conselhos Federal e Regionais.
- c) elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais.
- d) prestar assessoria e consultoria a órgãos da administração pública direta e indireta.
- e) fornecer orientação social a indivíduos, grupos e à população.