**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA**
**COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO**

PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

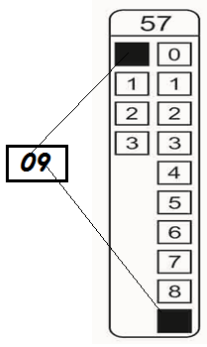
# SERVIÇO SOCIAL

## INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- PERMANEÇA na sala de prova após o recolhimento dos cartões de respostas, mantenha o seu caderno de questões e aguarde as instruções do fiscal.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.

## INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato e número de inscrição.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS**, **UM NA COLUNA DAS DEZENAS** e outro na **COLUNA DAS UNIDADES**.
- **Como exemplo**, se esta prova tivesse a **questão 57** e se você encontrasse o **número 09 como resposta** para ela, o cartão de respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.




destaque aqui

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA – COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO**
**PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014**

**SERVIÇO SOCIAL**

**PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL**

| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

**01**– Com relação às Redes de Atenção a Saúde, assinale o que for correto.

01) Para que uma rede funcione de maneira articulada é necessário apenas que o gestor e os serviços tenham controle do sistema de referência e contra-referência.
02) A regulação da assistência pelo gestor pressupõe um processo prévio de avaliação das necessidades de saúde e de planejamento.
04) Para a organização das redes de serviços, as linhas de cuidado têm como objetivo tratar e/ou cuidar de determinadas patologias e/ou grupos de pacientes, e são organizadas para solucionar problemas de saúde considerados prioritários.
08) Dentre as principais causas de estrangulamento de acesso ao sistema de saúde estão a má distribuição de leitos, a ineficiência na utilização de recursos, o déficit de recursos humanos e o duplo vínculo de especialistas.

**02** – Com relação às Políticas Públicas de Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

01) Durante a primeira república, também denominada república velha, Osvaldo Cruz elegeu as campanhas sanitárias como modelo de intervenção de combate às epidemias rurais e urbanas.
02) As Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram criadas em 1923 e são consideradas os embriões da previdência no Brasil.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério do Trabalho, criaram vários institutos ligados às empresas (ferroviárias, portuárias, marítimas, etc).
08) As Ações Integradas de Saúde (AIS) tinham como objetivo articular todos os serviços que prestavam assistência à saúde da população e integravam as ações preventivas e curativas com vistas à integralidade da atenção.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**03**– Com o envelhecimento da população pode-se observar mudança no perfil patológico da população, ocorrendo maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Com relação às DCNTs, assinale o que for correto.

01) Na vigilância epidemiológica das doenças e agravos não transmissíveis, o foco central é estabelecer os níveis de exposição aos fatores de risco.
02) O curso clínico das DCNTs é lento, prolongado e permanente.
04) A principal atividade para prevenção e o controle das DCNTs é o monitoramento da prevalência dos seus fatores de risco.
08) A classificação de fatores de risco para as DCNTs, que considera como passíveis de serem modificados por ações de promoção de saúde, são os constitucionais.

**04**– A Lei nº 8.080/1990 estabelece a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. Isso implica poder decisório e de responsabilidade sobre um conjunto de serviços. O Ministério da Saúde adotou como mecanismo regulador do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, as Normas Operacionais Básicas (NOBs). Com relação às NOBs, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/91 definiu que o repasse de recursos dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências: constituição dos Conselhos Municipais de Saúde, criação dos fundos de saúde e elaboração do plano municipal de saúde.
02) A Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) teve como principal objetivo modificar os mecanismos de repasses financeiros aos estados e municípios, que até então estavam atrelados à produção de serviços.
04) A NOB SUS nº 01/96 estabelece duas formas de gestão municipal: a gestão plena da atenção básica e a gestão plena do sistema, e institui o Piso Assistencial Básico.
08) A NOB SUS nº 01/93 institucionaliza o gerenciamento da descentralização por meio das comissões de pactuação, articulação e integração (CIB e CIT).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05**– O Sistema Único de Saúde Brasileiro (SUS) completou recentemente 25 anos e tem sido considerado a maior política de inclusão social ocorrida no Brasil. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) Equidade significa assegurar um conjunto de ações e serviços contínuos e articulados, individuais e coletivos.
02) A integralidade das ações no SUS tem duas dimensões: a horizontal e a vertical. Na dimensão vertical está incluída a visão do ser humano como único e indivisível.
04) O princípio da equidade no SUS se contrapõe ao princípio da universalidade, visando um equilíbrio no sistema de saúde.
08) A descentralização é um princípio organizativo do SUS e pode ser entendido como uma redistribuição das responsabilidades das ações e serviços de saúde.

**06**– Para garantir os princípios e diretrizes do SUS, no Brasil, foram elaboradas várias normas e portarias que tratam das ações e serviços de saúde, bem como o financiamento do sistema. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) estabelece que os municípios e estados devam destinar, respectivamente, 15% e 12% de suas receitas em saúde, enquanto as despesas da União são baseadas nos recursos utilizados em 2000, acrescido da variação nominal anual do Produto Interno Bruto (PIB).
02) Os gestores, nas três esferas de governo, têm como funções: formular políticas e planejamento, financiar e executar ações e serviços de saúde e realizar a regulação do SUS.
04) A Comissão Intergestores Tripartite reúne representantes das três esferas de governo é formado por representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
08) Os fundos de saúde são contas especiais que englobam todos os recursos destinados à saúde provenientes das diferentes esferas de governo e foram previstos pela Lei nº 8.142/90.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07** – Para o aprimoramento do SUS vem-se buscando a colocação de políticas e estratégias de saúde que visam a melhora do atendimento à população. Uma dessas estratégias são as Redes de Atenção a Saúde (RAS). Com relação às RAS, assinale o que for correto.

01) As RAS devem ser construídas mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos.
02) A oferta de serviços de saúde no SUS se dá por meio de atendimento hierarquizado e dividido em níveis de atenção semelhantes ao proposto na implantação das RAS.
04) De acordo com a Portaria GM nº 4.279/2012, devem ser considerados alguns atributos para implantação de uma RAS, dentre eles estão: mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; população e territórios definidos e atenção básica como primeiro nível de atenção.
08) Um dos objetivos de uma RAS é a melhoria da saúde da população com resultados clínicos e econômicos medidos.

**08**– O Pacto pela Saúde, instituído pela Portaria GM nº 399/2006, surgiu como um instrumento fundamental no que tange à operacionalização do SUS. Com relação ao pacto, assinale o que for correto.

01) No Pacto pela Vida, firmado pelas três esferas de gestão, um dos eixos é a saúde do idoso. Uma das diretrizes para a melhoria da saúde dessa população é a implantação de serviço de atenção domiciliar.
02) Os recursos para o financiamento na atenção de média e alta complexidade (transplantes, ações estratégicas emergenciais), a partir do Pacto pela Saúde, passam a incorporar o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).
04) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes, contribuindo para a gestão compartilhada e solidária do SUS.
08) O Pacto pela Saúde tem como meta a capacidade de resposta às doenças emergentes. Em relação à Influenza, que é uma doença de alta prevalência nos idosos, a meta do Ministério da Saúde foi a implantação de unidades sentinelas e o sistema de informação – SIVEP-GRIPE, em 2012.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09**– O planejamento e a avaliação em saúde são ferramentas essenciais para os gestores do SUS em todas as esferas de governo. Mediante recursos escassos em saúde, é necessário aperfeiçoar programas e ações visando a melhoria do atendimento da população e impactar positivamente os indicadores de saúde. Com relação ao planejamento e a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) O planejamento é um instrumento gerencial que deve estar apoiado no conhecimento exato da realidade. Pode-se afirmar, então, que o planejamento é uma forma de organização para a ação.
02) Em todas as fases do planejamento normativo deve estar presente um sistema simples e eficaz de controle para permitir uma decisão quanto ao prosseguimento ou ao abandono de um plano ou de uma ação.
04) A avaliação normativa é a atividade que consiste em fazer um julgamento sobre uma intervenção, comparando os recursos empregados e sua organização, os serviços ou bens produzidos e os resultados obtidos.
08) A análise de produtividade, como um dos componentes da pesquisa avaliativa, consiste em estudar o modo como os recursos são usados para produzir serviços.

**10**– Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) A Lei Complementar nº 141 deve ser revalidada pelo menos a cada cinco anos e deverá estabelecer os percentuais a serem aplicados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios em saúde pública.
02) Um dos avanços ocorridos ao longo dos anos no SUS foi o estabelecimento de comissões intergestores, como instâncias efetivas de negociação e decisão.
04) Ao longo dos anos, houve diminuição da participação dos municípios no financiamento à saúde, devido ao aumento dos recursos dos estados e da união.
08) Os municípios deverão prestar contas, a cada quadrimestre, aos Conselhos Municipais de Saúde das ações executadas e dos valores investidos por meio do Relatório de Gestão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**11**– A respeito dos conceitos de transição demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) Os processos de transição epidemiológica e demográfica estão diretamente interligados e culminam com novas demandas para as políticas públicas de atenção à saúde.
02) A transição demográfica se deu no Brasil pela associação entre fatores tais como: queda da fecundidade, aumento da longevidade, intensa urbanização e queda da mortalidade infantil.
04) Os brasileiros com 65 anos ou mais são a população-alvo da Política Nacional do Idoso no Brasil e esta população é dinâmica porque tem sofrido constantes alterações, basicamente por causa dos novos nascimentos.
08) Os processos de transição demográfica e epidemiológica, de modo completo ou incompleto, não ocorreram em todos os Estados brasileiros por causa das diferenças macrorregionais importantes entre as regiões Sul e Norte do país.

**12** – Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSI), assinale o que for correto.

01) A principal finalidade da Atenção à Saúde do Idoso deve ser a recuperação de sua saúde.
02) A atual Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa foi atualizada em 2006 devido a um movimento histórico no Brasil, em que se destaca a elaboração do Estatuto do Idoso.
04) Segundo a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de capacidade funcional.
08) Para o cuidado integral à saúde do idoso temos, nos serviços de saúde brasileiros, normas avançadas e práticas satisfatórias.

**13**– Sobre o cuidado à saúde do idoso, assinale o que for correto.

01) As incapacidades funcionais em idosos podem ser ônus para o incapaz, mas não para o sistema de saúde ou à sociedade.
02) No cuidado ao idoso procura-se dar atenção somente aos que procuram os serviços de saúde para dar respostas adequadas as estes usuários e resolver as dificuldades de demanda.
04) O cuidado informal, prestado por familiares ou cônjuges, é o mais comum e frequentemente encontrado no Brasil, em detrimento do cuidado institucional.
08) A frequência de incapacidades aumenta com a idade. Mas a idade não é um fator preditor independente das incapacidades.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**14**– Segundo a historicidade dos conceitos de causa das doenças, assinale o que for correto.

01) As teorias miasmática e multicausais das doenças são explicadas dentro do modelo antropocêntrico de causalidade.
02) Para que uma relação entre fatores de risco do adoecimento seja considerada causal de uma doença, é preciso que o efeito preceda a causa e que haja coerência biológica.
04) A desvantagem do modelo unicausal, denominado "cadeia de eventos", é inserir vários fatores determinantes para explicar um único desfecho de doença.
08) No modelo explicativo em rede de causas, a vida é vista como uma organização com várias vias que se cruzam. Nessas vias, estão os aspectos sociais, metabólicos, celulares, comunicativos, psicológicos, dentre outros. Se interrompermos quaisquer caminhos, pode-se ter um grande impacto na saúde coletiva.

**15**– Com relação ao processo saúde-doença em idosos, assinale o que for correto.

01) A saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física e mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o apoio social.
02) Nutrição adequada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudáveis são fatores protetores para o adoecimento dos idosos.
04) Supondo um idoso com neoplasia maligna sem resultados positivos aos tratamentos realizados, o apoio psicológico, social e espiritual podem melhorar a condição de doença e a qualidade de vida.
08) Promover a saúde e proteger contra as doenças são ações que devem ser efetuadas em faixas etárias jovens. Para os idosos, o foco da atenção à saúde é a reabilitação.

**16**– A respeito das diretrizes da Política Nacional de Saúde do Idoso, assinale o que for correto.

01) Promover o envelhecimento saudável e ativo com ações intersetorias, controle social e até mesmo com cooperação nacional e internacional devem ser alvo das políticas públicas municipais e estaduais do Brasil.
02) Classificar o risco de complicações de doenças ou morte dos idosos, bem como incorporar as crenças e costumes desse idoso nos planos de cuidado, devem ser objeto de estudo e discussão nas atividades de educação permanente dos profissionais da saúde.
04) A integralidade nas ações de saúde do idoso perpassam pela integração social com o setor de saúde, sem deixar de lado o enfrentamento das fragilidades familiares, do idoso e do sistema de saúde.
08) A abordagem ao idoso deve ser flexível às suas necessidades e as intervenções em saúde devem focar a promoção da autonomia, independência e o autocuidado.

**17**– Sobre as transições demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) É o aumento da esperança de vida o maior responsável isolado pela mudança no padrão de morbimortalidade do brasileiro e doenças respiratórias não são atualmente uma causa expressiva de mortes em idosos.
02) No processo de transição demográfica, o Brasil passa por um padrão de crescimento diferenciado, segundo faixas etárias, de modo que o crescimento é baixo para o segmento jovem e muito alto para os idosos.
04) O número de homens idosos brasileiros é proporcionalmente menor que o de mulheres idosas e, à medida que anos de vida são acrescidos em ambos os sexos, essa diferença se torna maior.
08) A população brasileira ainda mantém relativa taxa de fecundidade e sua população em crescimento. No entanto, é esperada a redução do número de potenciais cuidadores para pessoas com mais de 75 anos de idade, nas próximas décadas.

**18** – Com relação ao processo saúde doença, assinale o que for correto.

01) A saúde e a doença são estados de um mesmo processo determinado por razões multifatoriais que protegem ou determinam que o ser humano esteja em um ou outro estado.
02) A saúde e a doença são um processo também social. Assim, as associações entre condições de vida inadequadas, perda de autonomia e desprezo familiar podem aumentar o risco da condição de doença em idosos.
04) As iniquidades em saúde são as desigualdades sistematicamente vistas entre grupos sociais que não se pode evitar por causa do regime liberal instituído nos países capitalistas.
08) A intervenção no processo saúde-doença deve ser um processo técnico, científico, econômico e político.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**19**– Com relação às mudanças demográficas e suas consequências para a saúde dos brasileiros, assinale o que for correto.

01) Nos últimos vinte e cinco anos, a esperança de vida dos brasileiros, ao nascer, aumentou cerca de dez anos e espera-se que 14% da população brasileira seja de idosos em 2020.
02) Em Ponta Grossa, o alto número de internações por doenças cardiovasculares, respiratórias, neoplasias e queda, entre idosos, aponta para as principais morbidades que acometem essa população. E sabe-se que, neste município, os internamentos por pneumonias e gripes ocorrem em menor número quando comparados aos cânceres.
04) Em Ponta Grossa, as quatro principais causas de mortes em idosos, em ordem decrescente de ocorrência são: doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais.
08) Os idosos frágeis representam cerca de 12% dos idosos brasileiros, segundo o último censo realizado. Logo, pode-se esperar, nos serviços de saúde, elevado número de idosos com incapacidades funcionais e internamentos.

**20**– Com relação à causalidade das doenças e seus modelos explicativos, assinale o que for correto.

01) Segundo o modelo explicativo de Rothman, também conhecido como modelo de causas necessárias e suficientes, as causas necessárias podem estar presentes e a doença não ocorrer.
02) A pobreza pode ser uma causa suficiente de morte por doença cardiovascular, em idosos.
04) No modelo multicausal ecológico, a violência contra o idoso pode ser explicada no nível individual de relações, na comunidade e na sociedade. Na sociedade, a sustentação cultural dessa violência como forma de resolver conflitos, é uma causa explicativa.
08) O modelo teocêntrico que atribuía a doença aos castigos divinos, tão presente na idade média, ainda pode ser vivenciada na rotina de trabalho dos profissionais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**21**– Sobre a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, conforme Resolução nº 109/2009, assinale o que for correto.

01) Os Serviços de Acolhimento Institucional são oferecidos apenas nas seguintes modalidades: abrigo institucional e casa lar.
02) Constituem Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade: Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (PAEFI); Serviço Especializado em Abordagem Social; Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA); e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC).
04) Constituem Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade: Serviço de Acolhimento Institucional; Serviço de Acolhimento em República; Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora; Serviço de Proteção em Situações de Calamidades Públicas e de Emergências.
08) Constituem Serviços de Proteção Social Básica: Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF); Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos; Serviço de Proteção Social Básica, no domicílio, para pessoas com deficiência e idosas.

**22** – Sobre os dispositivos da Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS, nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993, alterada pela Lei nº 12.435, de 06 de julho de 2011, assinale o que for correto.

01) Um dos objetivos da assistência social é a defesa de direitos, que visa garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais.
02) Um dos princípios da LOAS é a universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da assistência, alcançável pelas demais políticas públicas.
04) As entidades assistenciais privadas não podem fazer parte do sistema de assistência social. Porém, de acordo com a lei, podem estabelecer convênios com o poder público mediante registro em cartório.
08) A instância coordenadora da Política Nacional de Assistência Social é o Conselho Nacional de Assistência Social (CNS). Esse Conselho é constituído por gestores governamentais e usuários dos serviços.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**23**– De acordo com o Código de Ética Profissional, no Título II, dos direitos e das responsabilidades gerais do Assistente Social, assinale o que for correto.

01) É vedado ao Assistente Social abster-se, no exercício da Profissão, de práticas que caracterizem a censura, o cerceamento da liberdade, o policiamento dos comportamentos, denunciando sua ocorrência aos órgãos competentes.
02) Constitui um dever do Assistente Social participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades.
04) Constitui um dever do Assistente Social, o aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o a serviço dos princípios do Código de Ética Profissional.
08) Constitui um direito do Assistente Social, a participação na elaboração e gerenciamento das políticas sociais, bem como na formulação e implementação de programas sociais.

**24**– De acordo com o Código de Ética Profissional, assinale o que for correto.

01) Constitui um dos deveres do Assistente Social denunciar, ao Conselho Regional, as instituições públicas ou privadas, onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os usuários ou profissionais.
02) É vedado ao Assistente Social contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.
04) No que se refere às penalidades, a pena de suspensão acarreta ao Assistente Social a interdição do exercício profissional em todo o território nacional, pelo prazo de 30 (trinta) dias a 2 (dois) anos.
08) No que se refere ao sigilo profissional, a quebra do sigilo só é admissível quando se tratar de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do usuário, de terceiros e da coletividade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**25**– De acordo com o Estatuto do Idoso, Lei nº 11.340, assinale o que for correto.

01) Aos maiores de 70 (setenta) anos fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos e semi-urbanos, exceto nos serviços seletivos e especiais, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.
02) É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços para prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.
04) 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.
08) A política de atendimento ao idoso far-se-á exclusivamente por meio do conjunto articulado de ações governamentais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

**26**– O Estatuto do Idoso, no artigo 19, determina que os casos de suspeita ou confirmação de maus tratos contra o idoso 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:

01) Autoridade Policial.
02) Conselhos Municipal, Estadual e Nacional do Idoso.
04) Conselho Tutelar.
08) Ministério Público.

**27** – De acordo com o Estatuto do Idoso, identifique por meio de que é efetivada a prevenção e a manutenção da saúde do idoso e assinale o que for correto.

01) Instituto Nacional de Previdência Social e Instituto Nacional Colonização e Reforma Agrária.
02) Exclusivamente pela rede de saúde privada do Município e do Estado.
04) Cadastramento da população idosa em base territorial.
08) Unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**28**– De acordo com os Parâmetros para atuação de Assistente Social na política de saúde, assinale o que for correto.

01) Os Assistentes Sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
02) Constitui-se uma ação socioassistencial, facilitar e possibilitar o acesso dos usuários aos serviços, bem como a garantia de direitos na esfera da seguridade social por meio da criação de mecanismos e rotinas de ação.
04) Destaca-se como uma ação de articulação dos Assistentes Sociais na equipe de saúde, elaborar, 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.
08) Constitui-se uma ação de investigação, planejamento e gestão, participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção dos diversos segmentos na gestão.

**29**– De acordo com os Parâmetros para atuação de Assistente Social na política de saúde, assinale o que for correto.

01) As ações que predominam no atendimento direto aos usuários são as ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas.
02) As ações socioeducativas e/ou educação em saúde devem pautar-se pelo fornecimento de informações e/ou esclarecimentos que levem à simples adesão do usuário, reforçando a perspectiva de subalternização e controle dos mesmos.
04) O profissional responsável pela alta e seus procedimentos, deve ser o médico e não o Assistente Social.
08) É atribuição privativa do Assistente Social, identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar.

**30**– De acordo com os Parâmetros para atuação de Assistente Social na política de saúde, o projeto ético-político da profissão, construído nos últimos trinta anos, pauta-se na perspectiva da totalidade social e tem na questão social a base de sua fundamentação. Com relação a conceitos fundamentais para a ação dos Assistentes Sociais na saúde, assinale o que for correto.

01) A concepção de saúde.
02) A integralidade, a intersetorialidade.
04) A participação social, a interdisciplinaridade.
08) Uma visão holística e transcendental do ser humano.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**31**– A partir do livro "O Serviço Social na Contemporaneidade: trabalho e formação profissional" de Iamamoto (1998). Com relação à questão social, assinale o que for correto.

01) O Serviço Social tem na questão social a base de sua fundamentação como especialização do trabalho.
02) Os Assistentes Sociais atuam diretamente na questão social, dando visibilidade aos valores humanos, que se tornaram opacos no universo da mercantilização e individualismo social.
04) Os Assistentes Sociais trabalham com a questão social nas suas mais variadas expressões cotidianas, tais como os indivíduos as experimentam no trabalho, na família, na área habitacional, na saúde, na assistência social pública, etc.
08) A questão social é apreendida como o conjunto das expressões das desigualdades da sociedade capitalista madura, que tem uma raiz comum: a produção social é cada vez mais coletiva, o trabalho torna-se mais amplamente social, enquanto a apropriação dos seus frutos mantém-se privada.

**32** – Em relação ao mercado e as condições de trabalho, considerando o livro de Iamamoto (1998) "O Serviço Social na Contemporaneidade: trabalho e formação profissional", assinale o que for correto.

01) O setor público tem sido o maior empregador de Assistentes Sociais, sendo a administração direta a que mais emprega, especialmente nas esferas estadual, seguida da municipal.
02) A área de saúde lidera a absorção de Assistentes Sociais – 25,83% dos profissionais em atividades em São Paulo – em decorrência dos processos de implantação do Sistema Único de Saúde – SUS – e a consequente necessidade de reaparelhamento dos escritórios regionais de saúde.
04) A Assistência Social é um espaço ocupacional pouco reconhecido nas atividades dos Assistentes Sociais, mesmo depois da Constituição que reconhece a Assistência como parte do tripé da seguridade social.
08) A filantropia empresarial, em 2013, foi o maior empregador de profissionais de Serviço Social, seja para atuação direta em obras sociais, seja na perspectiva de prestação de serviços para órgãos públicos como prefeituras e secretarias do Estado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**33**– Para Iamamoto (1998:68), "Nenhuma sociedade sobrevive apenas à base da coerção, mas para sobreviver tem de criar consensos de classes, base para construir uma hegemonia na vida social". Em relação ao consenso e a atuação do serviço social, assinale o que for correto.

01) O Assistente Social é um profissional intelectual que contribui com o poder dominante na criação e implementação de políticas sociais que respondam às necessidades do capital.
02) O Assistente Social é um dos profissionais que está nesse mar de criação de consensos. Por exemplo, uma de suas requisições clássicas – criar um comportamento produtivo da força de trabalho na empresa, hoje se atualiza no sentido de criar um consenso em torno dos programas de qualidade total.
04) Os profissionais de Serviço Social contribuem para o consenso de classe, ao não socializarem e divulgarem informações que contribuam para a formulação de políticas públicas de acesso a direitos sociais.
08) O Assistente Social é chamado hoje a atuar no âmbito dos conselhos de políticas sociais (saúde, assistência social) e de direitos da criança e do adolescente, de idosos, de deficientes.

**34**– O projeto ético-político do Serviço Social se materializa, ganha visibilidade, por meio de determinados componentes construídos pelos profissionais. Com relação à materialidade do projeto ético-político, assinale o que for correto.

01) A materialidade do projeto ético-político do Serviço Social se dá na construção da cidadania dos usuários, na luta e legitimação de leis como o SUAS, SUS, ECA e Estatuto do Idoso.
02) A materialidade do projeto ético-político do Serviço Social se dá pela produção de conhecimento no interior do serviço social, não cabendo posturas teórico-conservadoras.
04) A materialidade do projeto ético-político do Serviço Social se dá por meio das instâncias político-organizativas da profissão, que envolve tanto os fóruns de deliberação quanto as entidades representativas da profissão, fundamentalmente, o conjunto CFESS/CRESS a ABEPSS e as demais associações político-profissionais, além do movimento estudantil.
08) A materialidade do projeto ético-político do Serviço Social se dá na dimensão jurídico-política da profissão: inclui o aparato jurídico-político e institucional da profissão que envolve um conjunto de leis e resoluções, documentos e textos políticos consagrados no seio profissional. No aparato político-jurídico temos determinados componentes como: o atual Código de Ética Profissional, a Lei de Regulamentação da Profissão (Lei nº 8662/93) e as novas Diretrizes Curriculares aprovadas pelo MEC, em 04 de julho de 2001.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**35**– Assinale o que for correto. O profissional de Serviço Social tem sido demandado a trabalhar diretamente com os mecanismos de controle social, principalmente, junto aos conselhos. Essa demanda requer um profissional, que segundo Correia (2012:302-3) deve ter características como:

01) Aporte teórico crítico que seja referencial para sua prática.
02) Conhecimento dos aspectos legais e jurídicos que regem a política social específica como leis, normas, regimentos, estatutos, medidas provisórias, resoluções etc.
04) Competência para capacitar conselheiros e/ou população usuária para o exercício do controle social sobre as políticas.
08) Habilidade para articular a composição dos conselhos sem a ingerência do gestor, sugerindo a promoção de eventos participativos e amplamente divulgados como conferências, seminários, fóruns, assembleias, etc.

**36**– No contexto do serviço social no trabalho coletivo em saúde, assinale o que for correto.

01) O Serviço Social, junto com outras, é compreendido como uma profissão da área da saúde. Expressa na Resolução nº 218/1997, do Conselho Nacional de Saúde.
02) A inserção do Serviço Social nos serviços de saúde se deu por meio de atividades na atenção primária de saúde, na busca de construção do exercício profissional a partir do método crítico dialético.
04) A intervenção do Serviço Social na saúde iniciou baseada no atendimento coletivo, com recursos à metodologia sistêmica, compreendendo que os problemas vividos pelos clientes eram frutos da questão social.
08) Na área da saúde, o Serviço Social surge nos hospitais com a demanda de construir um elo da instituição com a família e com o usuário, visando garantir o tratamento após a alta.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**37** – Os Assistentes Sociais historicamente documentam, registram suas atividades. Com relação à documentação do Assistente Social na saúde, segundo Matos (2013), assinale o que for correto.

01) Na área da saúde, na maioria das vezes, o registro profissional tem se dado por meio da escrita nas fichas sociais, anotações no prontuário único do usuário, anotações no livro de ocorrência, registro de atividades grupais e de visitas domiciliares.
02) O plano de trabalho do Serviço Social deve ser um documento individual, sem a participação da equipe de trabalho. A leitura da conjuntura em que o profissional se insere é opcional no plano de trabalho, bem como a descrição dos usuários do serviço.
04) O registro do exercício profissional é uma das expressões da materialização da intervenção profissional, que realizada num contexto coletivo, terá a sua forma e conteúdo (o registro) também determinado por esse trabalho, ainda que essa não seja a única determinação.
08) As informações do atendimento realizado pelo Serviço Social, por uma questão ética, devem ser sigilosas e não compartilhadas em prontuário único. O ideal é que o Serviço Social, mantenha um arquivo dos atendimentos realizados e apenas socialize com outros Assistentes Sociais.

**38**– Bravo e Matos (2008) defendem uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde. Para os autores Bravo e Matos (2008), o Serviço Social deve:

01) Elaborar e participar de 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.
02) Facilitar o acesso a todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da Instituição, bem como de forma compromissada e criativa não submeter a operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito, ou seja, contido no projeto de Reforma Sanitária.
04) Estar articulado e sintonizado ao movimento de privatização das políticas públicas, especialmente a política de saúde, participar ativamente da luta pela reforma da política de atendimento à saúde, buscando a privatização ou pelo menos a terceirização de serviços.
08) Tentar construir e/ou efetivar, conjuntamente com outros trabalhadores da saúde, espaços nas unidades que garantam a participação popular e dos funcionários nas decisões a serem tomadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**39**– Ao realizar o planejamento do Serviço Social, o profissional deve considerar alguns requisitos. Com base no texto de Vasconcelos (2008), assinale o que for correto.

01) Realizar levantamentos, estudos e pesquisas sobre a questão social – objeto da ação profissional – potencializando a análise e crítica dos dados com a produção teórica acumulada sobre suas diferentes expressões para compreender a realidade trabalhada, contribuindo para a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, subsidiando e sendo subsidiado pelos serviços de vigilância sanitária (meio ambiente), vigilância epidemiológica (prevenção ou controle das doenças e agravos) e saúde do trabalhador.
02) Priorizar, como assegurado na proposta do Sistema Único de Saúde, ações de promoção da saúde e de prevenção de doenças, danos, agravos e riscos, independente do tipo de unidade, sem prejuízo do tratamento e da reabilitação.
04) Realizar e tornar público estudos socioeconômicos, não só de quem solicita e acessa os recursos disponibilizados pelas políticas sociais, mas dos que não conseguem acesso, para que sejam analisados, divulgados e conhecidos, pelos usuários, planejadores e gestores.
08) Organizar e realizar a atenção aos direitos e o acesso ao Serviço Social, a partir da oferta das instituições (públicas ou privadas) priorizando os equipamentos existentes na instituição e as necessidades dos gestores institucionais.

**40**– Os Assistentes Sociais podem trazer ganhos para os usuários da saúde, a partir de uma prática que contribui para ampliar, facilitar e realizar o acesso aos direitos. Com relação ao que busca essa prática, assinale o que for correto.

01) Fortalecer ações focalizadas e fragmentadas, evitando a integração de políticas que assegurem os direitos sociais.
02) Contribuir para o entendimento da profissão, necessária na relação de ajuda, e que funciona como braço da elite econômica, reproduzindo a ideologia dominante.
04) Resgatar o exercício de uma consciência social sobre a saúde: consciência da saúde como direito do cidadão e dever do Estado.
08) Fortalecer as ações e serviços de atenção básica– ESF/PACS/PSs - e seu papel como porta de entrada do sistema de saúde na oferta de atenção integral.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES