

	<b>UNIFIP CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>			<b>NOTA FINAL</b>
	Aluno:			
	Componente Curricular: SERVIÇO SOCIAL, SAÚDE COLETIVA			
	Professor (es):			
202102	Período:	Turma: -	Data:	

**SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL SERVIÇO SOCIAL  
- CADERNO DE QUESTÕES 001 -**

**Saúde coletiva**

**1ª Questão**

Sobre a transição epidemiológica no Brasil, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Cânceres, doenças cardiovasculares, diabetes e sífilis são exemplos de doenças crônicas não transmissíveis incluídas na observação da transição epidemiológica do Brasil.

( ) O processo de transição epidemiológica pode ser descrito pelo declínio do coeficiente de mortalidade geral, redução da mortalidade infantil, aumento da expectativa de vida da população e modificação do perfil epidemiológico.

( ) As doenças cardiovasculares foram a principal causa das mortes na década de 1930, tendo aumentado constantemente até os dias de hoje.

( ) Nas primeiras décadas do século passado, observou-se que as doenças infecciosas eram a primeira causa de morte em todas as regiões do Brasil.

- a. VFFV
- b. VFVF
- c. FVFF
- d. VVVF
- e. FVFF

**2ª Questão**

A saúde coletiva pode ser considerada como um campo interdisciplinar científico que surge não para organizar um sistema público de saúde, mas para ampliá-lo à toda população do país. Para orientar o ensino, a pesquisa e a extensão, este campo assumiu pressupostos dentre os quais NÃO inclui:

- a. A produção do conhecimento por meio do comprometimento de forças capazes de transformar a realidade.
- b. O forte apoio aos diferentes movimentos e projetos de reforma em saúde ocorridos nos países capitalistas na década de 1970.
- c. A articulação da saúde à estrutura da sociedade, por meio das instâncias econômica e político-ideológica sociais.
- d. A investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde.
- e. As ações de saúde enquanto práticas sociais influenciadas pelo relacionamento dos grupos sociais.

### 3ª Questão

A Epidemiologia é um campo de conhecimento fundamental no âmbito da saúde pública, visto que a compreensão do processo saúde-doença nas populações (sociedades, coletividades, comunidades, classes sociais, grupos específicos, entre outros) é imprescindível para a promoção e proteção à saúde. Por meio da ciência epidemiológica, por exemplo, pode-se analisar a distribuição e prevalência de fatores determinantes de enfermidades e estabelecer medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças.

Assim sendo, avalie as assertivas acerca dos indicadores de saúde utilizados na elaboração de mapas de situação de saúde no Brasil:

I - Os indicadores de saúde têm como propósito evidenciar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população.

II - A validade de um indicador é determinada por sua sensibilidade (capacidade de detecção do fenômeno analisado) e especificidade (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).

III - Os indicadores de fatores de risco/fatores de proteção mensuram os fatores de risco e/ou proteção que predisõem a doenças e agravos ou protegem das doenças e agravos.

IV - A incidência é resultado do número de casos novos e antigos em um determinado período dividido pelo número de pessoas expostas ao risco no mesmo período, multiplicado por uma constante (potência com base 10).

Estão corretas:

- a. II, III e IV
- b. I, II e III
- c. Todas
- d. I, III e IV
- e. I e II

### 4ª Questão

As ciências sociais assumiram um papel importante para a consolidação da Saúde Coletiva no Brasil. Alguns autores as indicam, por exemplo, como o alicerce desse campo de conhecimento. Diversos estudos sobre os sistemas de saúde, determinação social da doença, instituições e as políticas de saúde, as relações entre indivíduo e sociedade foram capitaneados ou influenciados pelas disciplinas das áreas sociais e humanas. Sobre a influência da ciências sociais no campo da saúde coletiva, é correto afirmar:

- a. O conceito de saúde atual não tem relação com as ciências sociais porque são campos distintos que não se associam.
- b. As ciências sociais são totalmente distintas da saúde coletiva e por isso não admitem a interdependência entre elas.
- c. O social é a parte fundante da epidemiologia dos processos saúde-doença e não incorpora questões subjetivas de cuidado em seu nível microssociológico.
- d. O termo Saúde Coletiva foi institucionalizado pela Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO), mas hoje assume um caráter totalmente diferente do que fora designado.
- e. As ciências sociais podem ser reconhecidas como um subcampo estruturante no campo da Saúde Coletiva que, por meio do diálogo interdisciplinar destas ciências com as ciências biológicas, expressam um pensamento social em saúde.

## 5ª Questão

“Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis e ideologias naturalizadas como realidades favorecendo a liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social” (*Caderno de educação Popular e Saúde. Ministério da Saúde, 2007, pág 15*).

Sobre a Educação Popular é INCORRETO afirmar:

- Por meio de atos pedagógicos, a Educação Popular na Saúde permite que as informações sobre a saúde dos grupos sociais possam contribuir para aumentar a visibilidade sobre inserção histórica, social e política destes grupos, elevar suas enunciações e reivindicações, conhecer seus territórios de subjetivação e projetar caminhos inventivos, prazerosos e inclusivos para os mesmos.
- A Educação Popular possui princípios político-pedagógicos que são tomados como ferramentas e estratégias de agenciamento para participação em defesa da vida e pelo direito à saúde, respectivamente.
- A Educação Popular contribui para a formação de profissionais comprometidos com as questões sociais ao colocar-se como referência no campo de práticas dos profissionais de saúde. Isto ocorre, principalmente, pelo engajamento ativo nas lutas por direitos e comprometimentos, com posturas acolhedoras e de construção ou promoção da autonomia das pessoas e dos grupos sociais.
- A Educação Popular em Saúde mobiliza autonomias individuais e coletivas, abre a alteridade entre indivíduos e movimentos na luta por direitos, de modo a contribuir para a ampliação do significado dos direitos de cidadania e instituir o crescimento e a mudança na vida cotidiana das pessoas.
- A Educação Popular trabalha com atores sociais para contribuir para a construção de cenários únicos e autônomos que não precisem de movimentos populares e, assim, apresentem suas próprias temáticas, experiências e desejos.

## 6ª Questão

Um estudante de graduação na área da saúde responde uma questão que solicita uma explicação sobre a forma de organização do SUS. Ele responde:

*“O SUS é descentralizado na sua forma de administrar, de órgãos centrais para regionais e locais. Resume a participação do setor privado em 25% de forma complementar na prestação de serviços. Estimula o trabalho em rede de serviços que devem interagir para a garantia do cuidado. Prevê a participação popular na tomada de decisões públicas. Exige do gestor transparência pública e planejamento das ações.”*

A partir do texto do aluno podemos afirmar:

I - Há um equívoco na participação do Setor Privado, uma vez que de forma complementar este pode prestar em até 50% serviços no SUS.

II - A participação popular não pode ser considerada como parte da organização do SUS, mas apenas como órgão consultivo.

III - A transparência pública se dá por meio dos relatórios de gestão.

Estão corretas:

- I e II
- II e III
- I e III
- Apenas a I
- Apenas a II

## 7ª Questão

O surgimento da Saúde Coletiva estava relacionado à pretensão de se construir:

- Um modelo de saúde crítico e organizado que atendesse às necessidades individuais, sem levar em consideração aos demais fatores sociais da época.
- Algo crítico e reflexivo, capaz de estruturar e fortalecer o modelo de saúde que já existia.
- Algo que desse continuidade às propostas internacionais de saúde, seguindo à risca o modelo hegemônico de saúde da época.
- Um novo modelo de saúde por meio da institucionalização de pesquisas científicas de caráter quantitativo que direcionasse os recursos para o combate às doenças da época.
- Algo novo, crítico, alternativo, contra-hegemônico e orgânico a um projeto de reforma social.

### 8ª Questão

Um idoso, 74 anos, com histórico de uso abusivo de álcool por mais de 30 anos, residindo sozinho, busca a Unidade Básica de Saúde, pois sofreu um corte no pé e está apresentando dificuldades na cicatrização. Foi identificado o diabetes descompensado e este foi encaminhado para um serviço especializado para assistência ao diabetes e ao CAPS (Álcool e Droga) para tratar a dependência alcóolica. Após seis meses, o paciente encontra-se compensado para o diabetes, com o pé em processo de cicatrização, sendo acompanhado pela Equipe de Saúde da Família periodicamente.

Acerca do caso acima, quais atributos e funções da Atenção Primária à Saúde nas Redes de Atenção à Saúde foram operacionalizados?

- a. Atributos: resolubilidade, responsabilização / Funções: integralidade, coordenação e primeiro contato
- b. Atributos: longitudinalidade, integralidade e competência cultural / Funções: resolubilidade, responsabilização
- c. Atributos: longitudinalidade, integralidade, coordenação / Funções: resolubilidade, responsabilização
- d. Atributos: resolubilidade, responsabilização, comunicação/ Funções: longitudinalidade, integralidade e coordenação
- e. Atributos: longitudinalidade, integralidade e orientação comunitária / Funções: resolubilidade, responsabilização

### 9ª Questão

O conceito “Modelo de organização da atenção às condições de urgência e emergência, agudizações de condições crônicas, como variável crítica do tempo”, aplica-se ao(à):

- a. Rede de Atenção à Saúde
- b. Modelo de Atenção às Condições Agudas
- c. Modelo de Atenção às Condições Agudas e Crônicas
- d. Modelo de Atenção à Saúde
- e. Modelo de Atenção às Condições Crônicas

### 10ª Questão

Um estudo realizado em 2014 concluiu que “A educação interprofissional é incipiente no Brasil e sinaliza possibilidades de mudança em direção à prática colaborativa, mas requer maiores investimentos na articulação ensino-serviço” (Silva, Jaqueline Alcântara Marcelino da et al. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde\*. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2015, v. 49, spe 2, pp. 16-24. Epub Fev 2015. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>).

Sobre a colaboração interprofissional e a articulação entre a saúde e educação na formação para o trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. No cotidiano do trabalho em saúde, há necessidade de aprendizagem permanente, mas o local de trabalho deve ser unicamente para a prática do trabalho em saúde e para a aplicação da aprendizagem adquirida de outros espaços denominados educacionais.
- b. A educação interprofissional em saúde ocorre quando membros de mais de uma profissão em saúde aprendem em conjunto e de forma interativa, com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços prestados em saúde.
- c. Um dos elementos necessários para a qualidade da atenção à saúde é a colaboração interprofissional.
- d. Um aspecto central da Educação Interprofissional é a intencionalidade em desenvolver a colaboração, materializada por meio de uma perspectiva teórica e metodológica.
- e. O trabalho colaborativo não implica apenas juntar atores de diferentes profissões em um mesmo espaço. É preciso haver um aprendizado interativo capaz de desenvolver competências colaborativas entre os profissionais de diferentes categorias.

### 11ª Questão

O Art. 7º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, esclarece sobre as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo na execução da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Dito isso, assinale a alternativa que NÃO se enquadra nos incisos dispostos do artigo supracitado:

- a. Estimular a participação e combater o controle social
- b. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica
- c. Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica
- d. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo
- e. Articulação com o subsistema Indígena nas ações de Educação Permanente e gestão da rede assistencial

## 12ª Questão

A Saúde Coletiva pode ser compreendida como um campo de conhecimento que aborda as necessidades sociais da saúde. Nesta perspectiva, o conceito de saúde é ampliado e abordado processualmente numa relação conhecida como saúde-doença. Sobre a compreensão de saúde no campo da Saúde Coletiva, é correto afirmar:

- a. Compreendida numa perspectiva biopsicossocial, a saúde é um atributo comum e prevalente apenas nas pessoas que não apresentam sintomas de doenças.
- b. Conceitualmente, a saúde é um fator social muito valorizado pelas pessoas e possui um significado subjetivo único e universal que não é alterado ao longo do tempo.
- c. A compreensão de saúde perpassa o entendimento do processo saúde-doença que está relacionado à estrutura da sociedade, de modo que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- d. A saúde é caracterizada por fatores biológicos a partir de modelos científicos que preveem os sintomas de cada doença.
- e. A saúde é entendida como um conceito subjetivo estritamente relacionado à qualidade de vida e depende unicamente das escolhas que cada pessoa tem no seu dia-a-dia.

## 13ª Questão

“Um estudo desenvolvido em parceria entre a Fiocruz Pernambuco, a Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) e o Instituto Federal da Paraíba (IFPB) fez uma investigação sobre a evolução temporal dos números diários de óbitos pela Covid-19, considerando o panorama de 43 países. Utilizando abordagens físicas e da teoria da informação, os investigadores chegaram a resultados que dão respaldo científico à eficiência de medidas como uso de máscaras faciais, distanciamento social, quarentena, uso massivo de testes na população e orientações higiênicas para limitar os impactos da doença. A pesquisa mostrou que países proativos na implementação dessas medidas sanitárias apresentaram maior previsibilidade (menor entropia) à letalidade pela Covid-19.” (Data: 23/06/2021 / Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/covid-19-pesquisa-investiga-evolucao-da-letalidade-no-mundo>)

A partir do texto acima, avalie as assertivas:

- I - A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre os doentes;
- II - A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre toda a população;
- III - A letalidade refere-se ao óbito entre os doentes de maneira acumulada.

Está correta a alternativa:

- a. Apenas a III
- b. I e III
- c. Apenas a II
- d. Apenas a I
- e. Nenhuma

## 14ª Questão

Durante um processo de cadastramento e atualização dos cadastros dos usuários vinculados a uma Equipe de Saúde da Família (ESF) em um município do Sertão do estado da Paraíba, os Agentes Comunitários de Saúde cadastraram 5.080 pessoas no território. Acerca desse caso, analise as afirmativas abaixo:

- I - A população é de responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde, a qual deve ser cadastrada e identificada por risco socio-sanitário em sistemas de informação;
- II - É de responsabilidade da Atenção Básica a entrada do indivíduo e esta deverá ser ou será o centro de comunicação da RAS, coordenando o cuidado, ordenando as ações e serviços disponibilizados na rede.
- III - É relevante uma reanálise desta população, pois só devem ser acompanhados 4000 indivíduos por ESF.
- IV - O cadastramento deste número de pessoas implica que a ESF deve acompanhá-las e deve programar as ações de acordo com o perfil de morbidade e mortalidade e com as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos (fatores ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais) não havendo, portanto, relação com o número de indivíduos cadastrados à ESF.

Estão corretas:

- a. Todas
- b. I, II e III
- c. I, III e IV
- d. II, III e IV
- e. I e II

## 15ª Questão

As necessidades de saúde e suas complexidades apontam para a importância de fortalecer o trabalho colaborativo nos mais diversos cenários. Sobre as práticas colaborativas nos serviços em saúde é correto afirmar:

- Na dinâmica de trabalho, a colaboração deve ser realizada apenas entre os profissionais da saúde. Os usuários, as famílias e a comunidade não devem participar de atos colaborativos dos profissionais da saúde, mas somente receber o tratamento médico quando estiverem doentes.
- A atenção centrada no usuário e a definição de objetivos comuns compartilhados e centrados nos usuários, famílias e comunidade dos territórios não se configuram como elementos importantes na construção do trabalho em equipe e nas práticas colaborativas.
- A colaboração possui pilares de compartilhamento, parceria, interdependência e poder que são impostos por decretos e por isso é bem executada no trabalho em saúde.
- A colaboração nos serviços de saúde se configura como voluntária e não é introduzida por decreto. Assim, faz-se necessário formar profissionais que tenham competências que possam ser mobilizadas na sua inserção nos serviços e nos grupos ou equipes de trabalho, para que busquem a colaboração nos aprendizados compartilhados com os demais profissionais, gestores, usuários, famílias e comunidade.
- A colaboração entre os profissionais e destes com usuários, famílias e comunidade é sempre mostrada na dinâmica de trabalhos específicos em saúde sem qualquer relação com o tipo de formação profissional.

## 16ª Questão

Segundo Mendes (2012):

A proposta brasileira de Programa de Saúde da Família (PSF) foi considerada ampla e focada nos objetivos do SUS, inscritos nas legislações, bem como nas ações de promoção, prevenção, cuidado, cura, reabilitação e palição das condições de saúde.

PORQUE,

desde o início incorporou o trabalho multiprofissional, inseriu o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) como um elo de aproximação dos usuários às equipes, atuando sobre os determinantes sociais.

Analise as frases acima e assinale a alternativa correta:

- A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

## 17ª Questão

De um modo geral, o processo de trabalho se refere ao modo como são desenvolvidas e realizadas as atividades profissionais. Os elementos inerentes ao processo de trabalho precisam estar articulados em uma relação recíproca de transformação.

Ao prestar assistência a um usuário no sistema de saúde, por exemplo, o trabalhador da saúde pode intervir e provocar mudanças referentes à promoção da saúde na vida do usuário e, simultaneamente, experienciar mudanças em si mesmo, de modo a aprender com cada situação.

Sobre os processos de trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- O objetivo na prestação de serviços é produzir unilateralmente produtos específicos ou condições para os indivíduos que os solicitam.
- A reflexão crítica e contínua sobre o processo de trabalho e a sua transformação é de extrema importância nas relações sociais, de tal maneira que pode ser configurada como uma característica marcante da humanidade, constituindo-se como uma parte central do processo de desenvolvimento humano.
- Em geral, nos processos de trabalho, os agentes são modificados pelo exercício de sua atividade produtiva e pelos resultados de sua produção.
- A complexidade e a pouca sistematização no processo de trabalho dificultam a reflexão sobre o mesmo. Por isso, é fundamental que os profissionais de saúde desenvolvam habilidades para aplicar instrumentos que possibilitem a reflexão crítica e a transformação em seus respectivos processos de trabalho.
- Agentes de todos os processos de trabalhos, os homens podem realizar a transformação de objetos ou condições sociais para atingir fins previamente estabelecidos.

### 18ª Questão

A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:

- a. Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- b. Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- c. Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- d. Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência
- e. Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências

### 19ª Questão

A cultura é considerada um componente fundamental dos sistemas de atenção à saúde. A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Múltiplos conhecimentos, percepções e cognições estabelecidos pelos sistemas de atenção à saúde são relevantes para a definição, classificação e percepção dos fenômenos de saúde-doença em um determinado contexto.

( ) Os contextos socioculturais onde os grupos e populações estão inseridos são fundamentais nas análises e nas interpretações de seus processos saúde-doença, de modo que permite a valorização das diversidade de cuidados de saúde, a compreensão das baixas adesões às políticas e a promoção de trabalhos em conjunto com outros agentes sociais.

( ) Em oposição à perspectiva biomédica, as ideias e práticas de saúde e doença estão relacionadas aos contextos culturais. Alguns antropólogos compreendem, por exemplo, que os processos de saúde e doença precisam ser entendidos, por meio das noções de práticas de autoatenção, intermedicalidade, autonomia, coletividade, agência e práxis.

( ) A perspectiva biológica da saúde permite uma análise crítica de aspectos fundamentais do processo de saúde-doença relevantes para as políticas e os serviços em saúde, tais como: práticas terapêuticas, dinâmicas envolvidas nas práticas de autoatenção em contextos etnográficos específicos e relações entre biomedicina e práticas locais.

- a. VVVV
- b. FFVF
- c. VVVF
- d. VVFF
- e. FVfV

### 20ª Questão

Segundo Bonita (2010), os conceitos fundamentais de incidência e prevalência auxiliam em várias medidas de ocorrências de doenças. Estes podem sofrer variações de acordo com o curso das doenças. Nesse ínterim, avalie fatores que podem influenciar na taxa de prevalência (TP), relacionando-os:

1 - Fatores que aumentam a TP

2 - Fatores que reduzem a TP

( ) Severidade de uma doença (levando a muitos óbitos)

( ) Menor duração de uma determinada doença

( ) Aumento dos recursos de diagnóstico

( ) Emigração de pessoas sadias

**A relação correta é:**

- a. 1, 1, 2, 2
- b. 2, 1, 2, 1
- c. 2, 2, 1, 1
- d. 1, 2, 1, 2
- e. 1, 1, 1, 2

## 21ª Questão

Em uma UBS de um município do Sertão da Paraíba identificou-se um número elevado de sobrepeso e hipertensão na população. Assim, os profissionais elaboraram um Projeto. Este seria organizado em 4 encontros, em cada um destes encontros, havia uma abordagem e uma temática diferente:

- **1º encontro:** Participação do psicólogo e do educador físico – Roda de conversas, regras de motivação e do grupo – Avaliação da alimentação e atividade física;
- **2º encontro:** Participação do enfermeiro e educador físico – Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, explanação sobre hipertensão e bons hábitos de vida e elaboração de novas metas;
- **3º encontro:** Participação educador físico e psicólogo - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, novas metas.
- **3º encontro:** Participação do educador físico, enfermeiro e psicólogo - Revisão do encontro anterior, avaliação do estado nutricional, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, roda de discussão sobre: “o que aprendi”.

Acerca do caso exposto, pode-se afirmar:

- I - Trata-se de uma abordagem de Educação em saúde.
- II - Nesta modalidade educativa o profissional é um facilitador do aprendizado e, portanto, observa-se o método da transmissão.
- III - Neste grupo é inviável o processo de avaliação da ferramenta educativa.

**Estão corretas:**

- a. Apenas a I
- b. Apenas a III
- c. I e II
- d. Todas
- e. II e III

## 22ª Questão

O Sistema Único de Saúde foi construído e constituído como principal política pública de saúde nacional, inicialmente em 1988, por meio da Constituição Cidadã, onde instituiu-se saúde como “Direito de Todos e Dever do Estado”; e sua posterior lei orgânica regulamentadora (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990). Contudo, vários acontecimentos específicos importantes precederam-no e serviram como base para a sua consequente elaboração.

A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Em 1932, no Estado Novo de Getúlio Vargas, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAP's) como resposta às demandas dos trabalhadores no contexto de industrialização e urbanização na época. Neles, destaca-se o componente de assistência médica.

( ) Em 1966, no contexto do regime autoritário, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social, resultante de uma conjunção dos IAP's. A partir dele, foi objetivado o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, tendo uma forte presença posteriormente no SUS.

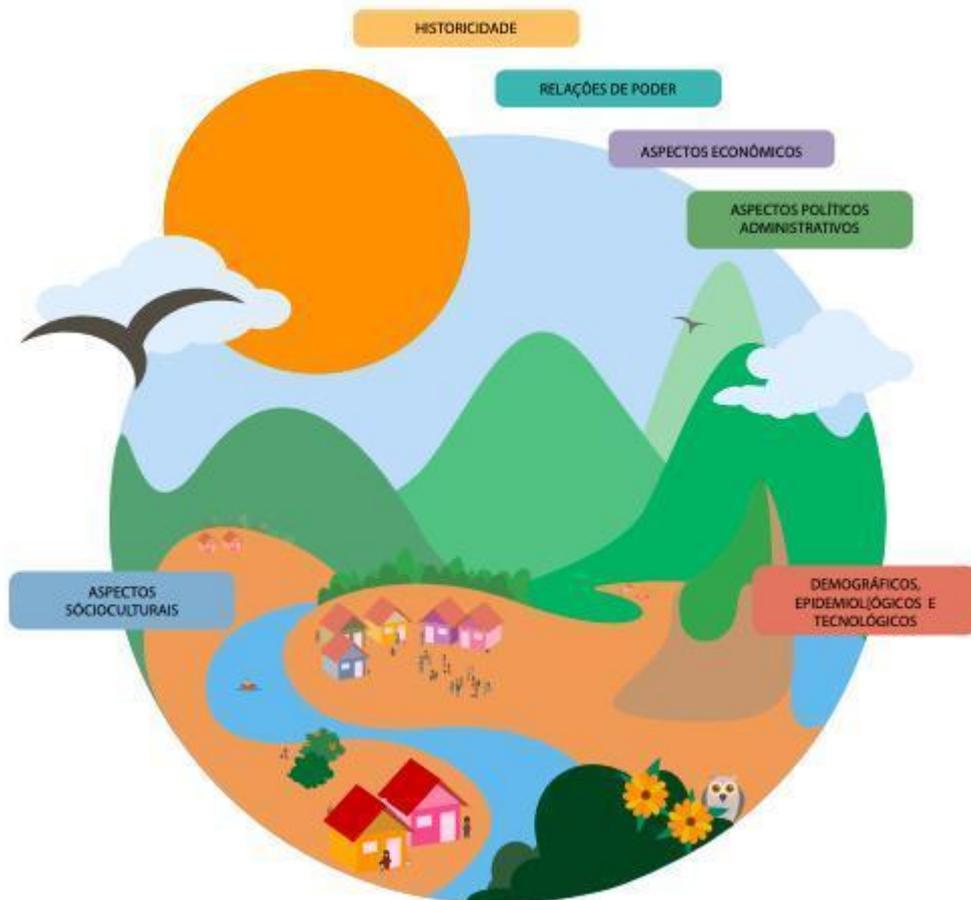
( ) O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi implantado em 1982 e enfatiza, dentre outras coisas, a atenção primária, a integração de instituições públicas de saúde e a centralização da administração dos recursos.

( ) Em 1987, foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS), cujas diretrizes eram: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde, integralidade dos cuidados assistenciais, descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

- a. VVFF
- b. VFFV
- c. FVFF
- d. FVVV
- e. VFVF

## 23ª Questão

Observe a imagem abaixo:



Fonte: DAB/MS, 2018

Compreendendo o papel do SUS e considerando o que a imagem acima apresenta, pode-se observar alguns elementos, tais como: aspectos socioculturais, historicidade, relações de poder, aspectos econômicos, aspectos políticos administrativos e demográficos, epidemiológicos e tecnológicos.

Ao analisar a imagem e seu conteúdo, é correto afirmar que trata-se de qual conceito relacionado ao Modelo de Atenção à Saúde?

- a. Unidade Básica de Saúde
- b. Território
- c. População
- d. Região de Saúde
- e. Rede de Atenção à Saúde

## 24ª Questão

Observe as seguintes frases:

I – Refere-se à ocorrência entre expostos e não expostos e é metrificável.

II - São definidos como fatores que são responsáveis pela manutenção da saúde ou favorecem o aparecimento de agravos, os quais podem ser estratificados como: sociais, econômicos, culturais e ambientais.

III – É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade.

Julgue as afirmativas acima e assinale a alternativa correta:

- a. A afirmativa I trata de risco.
- b. A afirmativa I trata dos determinantes de saúde.
- c. A afirmativa I e II são complementares.
- d. A afirmativa III trata dos determinantes de saúde.
- e. A afirmativa II trata de risco.

## 25ª Questão

Um estudo realizado por Francisco et al. 2021 teve as seguintes características:

“O artigo tem por objetivos estimar o risco de óbito segundo características sociodemográficas, doenças crônicas, fragilidade, capacidade funcional e participação social em idosos e verificar, para as variáveis de estado de saúde e participação social, o tempo mediano de ocorrência do óbito. Estudo longitudinal retrospectivo com idosos ( $\geq 65$  anos), realizado em 2008-09 e 2016-17 em Campinas-SP e Ermelino Matarazzo-SP. Realizaram-se entrevistas face a face em centros de convivência e nos domicílios. Estimou-se a incidência acumulada de óbito e associações com as variáveis preditoras foram analisadas pela regressão múltipla de Poisson. O método de Kaplan-Meier e o teste de Log-rank foram utilizados. Dos 741 idosos localizados no seguimento, 192 faleceram. Observou-se maior incidência de óbito nos mais idosos, nos que relataram doença do coração e nos dependentes para realização de atividades instrumentais da vida diária. Verificou-se menor incidência de óbito nas mulheres, no estrato com maior renda e nos que realizavam três ou mais atividades relacionadas à inserção social. Não se observaram diferenças nos tempos medianos de sobrevivência. Os preditores de mortalidade podem contribuir para ampliar o conhecimento sobre as singularidades do processo de envelhecimento.” (FRANCISCO ET AL, 2021; <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.32922020>)

Com base nas descrições acima, pode se afirmar que o respectivo estudo trata de uma pesquisa epidemiológica do tipo:

- a. Transversal retrospectiva
- b. Coorte retrospectiva
- c. Estudo de Caso
- d. Caso-controle
- e. Ensaio Clínico

## 26ª Questão

“A condição de saúde de um indivíduo é um conceito complexo, multidimensional e dinâmico” (Carrapato, Pedro, Correia, Pedro e Garcia, Bruno. *Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. Saúde e Sociedade [online]. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470*). Na literatura, existem modelos que pretendem descrever a complexa relação entre os diversos fatores que influenciam na determinação da saúde. Um dos modelos mais referidos é o modelo dos determinantes sociais de Dahlgren e Whitehead. Sobre este modelo, Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Os determinantes da saúde estão dispostos neste modelo em diferentes níveis, sendo que os indivíduos estão no centro do modelo com as características individuais de idade, gênero e fatores genéticos.

( ) Os fatores relacionados com os estilos de vida estão no primeiro nível, com potencial para serem alterados por ações baseadas em informação.

( ) No primeiro nível, estão as redes de apoio sociais e comunitárias, indispensáveis para a saúde da sociedade.

( ) Os determinantes em nível macro estão no nível mais distal, sendo relacionados com aspectos econômicos, ambientais, culturais da sociedade em geral.

- a. FFVV
- b. VVFF
- c. VVVV
- d. VVFF
- e. VFVF

## 27ª Questão

Observe as características abaixo:

- Definir a porta de entrada para a assistência à saúde;
- Ordenar o acesso por ordem cronológica e de risco à saúde;
- Racionalizar a oferta de serviços e incorporação tecnológica;
- Criar uma hierarquia de complexidade dos serviços;
- Permitir o monitoramento dos serviços

Tais características definem:

- a. O Diagnóstico Situacional
- b. O Sistema de Regulação
- c. As Linhas de Cuidado
- d. O Apoio Matricial
- e. As Redes de Atenção à Saúde

## 28ª Questão

O conceito referente à “ Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:

- a. Apoio Matricial
- b. Linha de Cuidado
- c. Redes Temáticas
- d. Sistema de Regulação
- e. Diagnóstico Situacional

## 29ª Questão

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada segundo as diretrizes da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, surge como um compilado de conhecimentos intercorrentes do desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, bem como um atendimento às demandas de caráter social (população, gestores das esferas governamentais, trabalhadores e movimentos sociais). Nesse sentido, os princípios da atenção básica preteridos na respectiva portaria são:

- a. Fraternidade, Equidade e Liberdade.
- b. Pluralidade, Universalidade e Cidadania.
- c. Liberdade, Igualdade e Dignidade.
- d. Equidade, Liberdade e Universalidade.
- e. Universalidade, Equidade e Integralidade.

## 30ª Questão

“Os \_\_\_\_\_, como meios através dos quais a população, de forma autônoma, pode intervir no processo de \_\_\_\_\_ das políticas públicas, para em conjunto com o órgão gestor criar estratégias, controlar, fiscalizar e deliberar sobre as políticas públicas em cada esfera do governo, podem se constituir ainda em \_\_\_\_\_ de construção de uma nova ordem capaz de revigorar o sentido autêntico de liberdade, democracia e igualdade social” (ROLIM et al, 2013).

As palavras que complementam os espaços adequadamente são:

- a. Conselhos de saúde; gestão; espaços democráticos
- b. Serviços de saúde; reflexão; espaços de discussão
- c. Serviços de saúde; gestão; espaços
- d. Ambientes coletivos; discussão; gestão participativa
- e. Estabelecimentos de saúde; construção; espaços de discussão

### **31ª Questão**

Conforme a Lei nº 8.662/1993, e considerando a redação incluída pela Lei nº 12.317/2010, a duração do trabalho do Assistente Social é de:

- a. 30 (trinta) horas semanais
- b. 80 (oitenta) horas mensais
- c. 60 (sessenta) horas semanais
- d. 48 (quarenta e oito) horas semanais
- e. 40 (quarenta) horas semanais

### **32ª Questão**

O Movimento de Reforma Sanitária no Brasil imprimiu importantes conquistas que passaram a vigorar a partir da promulgação da Constituição Federal de 1988. O conceito de “Saúde como direito de todos e dever do Estado”, passou a ser executado por meio de um conjunto de ações que buscam a articulação dos princípios definidos pelo SUS que são:

- a. A universalização, a integralidade, a equidade, a descentralização, a regionalização, a hierarquização e a participação popular.
- b. A universalização, a multidisciplinaridade, a equidade, a descentralização, a regionalização, a hierarquização e a participação administrativa.
- c. A universalização, a intersetorialidade, a equidade, a descentralização, a regionalização, a hierarquização e a participação popular.
- d. A universalização, a integralidade, a equidade, a descentralização, a regionalização, a razoabilidade e a participação centralizada.
- e. A universalização, a integralidade, a equidade, a descentralização, a regionalização, a hierarquização e a administração popular.

### **33ª Questão**

A Resolução CFESS nº 493/2006 de 21 de agosto de 2006 dispõe sobre as condições éticas e técnicas do exercício profissional do assistente social. Analise as afirmativas a seguir e, em seguida, assinale a alternativa correta.

I - O atendimento efetuado pelo assistente social deve ser feito com portas fechadas, de forma a garantir o sigilo.

II - O material técnico utilizado e produzido no atendimento é de caráter reservado, sendo seu uso e acesso restrito aos assistentes sociais.

III - O arquivo do material técnico, utilizado pelo assistente social, poderá estar em outro espaço físico, com acesso limitado aos demais profissionais de saúde, que necessite coletar alguma informação sigilosa;

IV - O assistente social deve informar por escrito à entidade, à instituição ou ao órgão que trabalha ou presta serviços, sob qualquer modalidade, acerca das inadequações constatadas por este, quanto às condições éticas, físicas e técnicas do exercício profissional, sugerindo alternativas para melhoria dos serviços prestados.

V - O assistente social não precisa informar por escrito à entidade, instituição ou órgão que trabalha ou presta serviços, sob qualquer modalidade, acerca das inadequações constatadas, pois essa é uma responsabilidade do conjunto CFESS-CRESS.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

### 34ª Questão

Entre as profissões que estão colocadas como atuantes na área da saúde, está o Serviço Social. No interior da profissão, considera-se que os fundamentos do Projeto Ético-Político possuem semelhanças com os princípios do SUS. No entanto, a ação profissional não pode limitar sua atuação exclusivamente aos indicativos postos por uma política, sob o risco de se subordinar às ações dos gestores das políticas públicas. Sendo assim, a prática do Serviço Social, de acordo com esta perspectiva, possibilita que a profissão ultrapasse os limites da subalternidade histórica e permite outras formas de legitimidade. Nesse sentido, podemos afirmar que:

- O assistente social, ao atuar nas mais diferentes políticas públicas, categoriza a área de saúde como parâmetro de atuação nos diferentes espaços sócio-ocupacionais.
- O assistente social atua na assistência indireta à enfermidade, não havendo consonância com as diversas políticas sociais.
- O assistente social não atua na assistência direta à enfermidade, e sim, em consonância com as diversas políticas sociais.
- O assistente social atua na assistência direta à enfermidade e em consonância com as diversas políticas sociais.
- O assistente social deve atuar diretamente na assistência direta à enfermidade, especialmente durante o período de convalescência.

### 35ª Questão

O assistente social, ao participar de trabalho em equipe na saúde, dispõe de ângulos particulares de observação na interpretação das condições de saúde do usuário e uma competência também distinta para o encaminhamento das ações, que o diferencia dos demais trabalhadores que atuam na área. Portanto, pode-se afirmar que cada profissional inserido no campo da saúde, em decorrência de sua formação, tem competências e habilidades distintas para desempenhar suas ações. Nesse sentido, segundo Lamamoto (2002), o trabalho em equipe vai requerer do assistente social:

- Maior clareza em relação às competências e atribuições de cada profissional, tendo em vista que o trabalho coletivo não dilui as funções e habilidades das categorias atuantes na área.
- Maior habilidade para decifrar as demandas e maior clareza em relação às competências dos profissionais de saúde, atuando nos aspectos psicossociais que compreendem o campo da saúde.
- Identificação do modo como se processa cada ação dos profissionais, considerando suas habilidades para a operacionalização do trabalho em equipe, executando com segurança suas próprias competências.
- Observância dos princípios éticos estabelecidos nos Códigos de Ética das demais categorias profissionais que compõem a equipe multidisciplinar, e assim, definir suas atribuições.
- Averiguação dos princípios éticos e políticos das demais categorias profissionais, a fim de fiscalizar e assessorar a administração institucional, garantindo a integralidade das ações em saúde.

### 36ª Questão

“O eixo mobilização, participação e controle social, envolve um conjunto de ações voltadas para a mobilização e participação social de usuários, familiares, trabalhadores de saúde e movimentos sociais em espaços democráticos de controle social (conselhos, conferências, fóruns de saúde e de outras políticas públicas) e nas lutas em defesa da garantia do direito à saúde” (BRASIL, 2010, p. 57-58). Dentre as ações que podem ser desenvolvidas a partir do Serviço Social, consideram-se as listadas abaixo, EXCETO:

- Mobilizar e capacitar os usuários, os familiares, e médicos das equipes de saúde para a construção e participação em fóruns, conselhos e conferências de saúde.
- Estimular a educação permanente dos conselheiros de saúde, visando ao fortalecimento do controle social, por meio de cursos e debates sobre temáticas de interesse dos mesmos, na perspectiva crítica.
- Participar na organização, coordenação e realização de pré conferências e/ou conferências de saúde (local, distrital, municipal, estadual e nacional).
- Estimular a participação dos usuários e familiares para a luta por melhores condições de vida, de trabalho e de acesso aos serviços de saúde.
- Contribuir para a discussão democrática e a viabilização das decisões aprovadas nos espaços de controle social e outros espaços institucionais.

### 37ª Questão

A saúde é um dos principais componentes da vida, tanto por ser indispensável aos seres humanos, quanto por ser um elemento que se agrega à sua qualidade. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) é uma forma de política pública implantada por meio da Lei nº 8.080/1990, criado para garantir o direito fundamental de proteção à saúde, sendo dever do Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Sobre o princípio da Integralidade, um dos princípios básicos do SUS, é CORRETO afirmar:

- a. Estabelece que todos os brasileiros têm acesso gratuito aos serviços de saúde, mas exclui critérios como prioridade e doenças de risco grave.
- b. Assegura a implantação de políticas públicas e econômicas como forma de efetivação do direito à saúde.
- c. Todos os serviços de saúde implantados por políticas governamentais podem ser utilizados por todos os cidadãos de forma gratuita.
- d. Define o alcance dos serviços públicos de saúde, assegurando a abrangência do atendimento em todos os níveis de complexidade.
- e. A responsabilidade do serviço público é descentralizada, ou seja, realizada pela União, Estados e Municípios.

### 38ª Questão

O Art. 3º do Código de Ética Profissional dos/as assistentes sociais, estabelece como deveres do/a assistente social, EXCETO:

- a. Abster-se, no exercício da Profissão, de práticas que caracterizem a censura, o cerceamento da liberdade, o policiamento dos comportamentos, denunciando sua ocorrência aos órgãos competentes;
- b. Utilizar seu número de registro no Conselho Regional no exercício da Profissão;
- c. Assumir responsabilidade por atividade para as quais não esteja capacitado/a pessoal e tecnicamente;
- d. Desempenhar suas atividades profissionais, com eficiência e responsabilidade, observando a legislação em vigor;
- e. Participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades.

### 39ª Questão

As ações socioassistenciais têm-se constituído como as principais demandas aos profissionais de Serviço Social. Segundo Costa (2000), a inserção dos assistentes sociais nos serviços de saúde é mediada pelo reconhecimento social da profissão e por um conjunto de necessidades que se definem e redefinem a partir das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil. Nesse sentido, as ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção socioeducativa. Sendo assim, podemos incluir como ações profissionais:

- a. Possibilitar o acesso dos usuários aos serviços, buscando garantir os direitos no âmbito da saúde por meio da criação de rotinas e protocolos institucionais.
- b. Quando houver necessidade, o profissional do Serviço Social poderá identificar a realidade do usuário por meio da notificação domiciliar e comunitária.
- c. Solicitar a elaboração de estudos socioeconômicos dos usuários e suas famílias, com vistas a subsidiar na construção de laudos e pareceres sociais.
- d. Formular estratégias de intervenção profissional e subsidiar a equipe de saúde, quanto às informações sociais dos usuários, por meio do registro no prontuário único, resguardadas as informações sigilosas.
- e. Conhecer e mobilizar a rede socioassistencial, tendo por objetivo encaminhar e transferir os casos que não fazem parte da área da saúde.

### 40ª Questão

Conforme disposto na Lei 9.263 de 12 de janeiro de 1996, o planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção à mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde. Nesse sentido, o planejamento familiar deve orientar-se por ações:

- a. Preventivas e educativas e pela garantia de acesso igualitário a informações, meios e técnicas para a regulação da esterilidade.
- b. Educativas e de controle demográfico, garantindo o acesso da mulher aos meios e métodos disponíveis para a regulação da sexualidade.
- c. Preventivas e educativas e pela garantia de acesso igualitário às informações, meios, métodos e técnicas disponíveis para a regulação da fecundidade.
- d. Preventivas, educativas e psicossociais, buscando reduzir a esterilização voluntária da mulher, do homem ou do casal.
- e. Educativas e psicossociais, a fim de garantir o acesso igualitário aos meios, métodos e técnicas para a regulação da sexualidade.

### 41ª Questão

Na Política de Saúde, o assistente social pode desenvolver ações voltadas para os usuários, familiares, trabalhadores de saúde e movimentos sociais, propondo e organizando em espaços democráticos. De acordo com o enunciado, e tomando por base os eixos que norteiam o trabalho deste profissional na saúde, podemos afirmar que tais ações referendam:

- a. A participação, a mobilização e o controle social
- b. A luta de classes, a mobilização e as políticas sociais
- c. A participação, a luta de classes e o controle social
- d. As políticas sociais, o controle social e a participação
- e. O código de ética, a participação e o controle social

### 42ª Questão

Na política de saúde, o trabalho dos assistentes sociais é estruturado a partir de quatro eixos, sendo: I. atendimento direto aos usuários; II. mobilização, participação e controle social; III. investigação, planejamento e gestão; e IV. assessoria, qualificação e formação profissional. Os eixos apresentados não são vistos de forma desarticulada um do outro, mas a partir da perspectiva de totalidade. Nesse sentido, o atendimento direto aos usuários envolve o desenvolvimento de:

- a. Ações socioassistenciais, ações interdisciplinares e ações socioeducativas.
- b. Ações de assessoria, prestação de contas e de serviços em movimentos sociais.
- c. Ações de planejamento logístico, gestão financeira e informações institucionais.
- d. Ações de captação de recursos e apoio às Organizações Não Governamentais.
- e. Ações para qualificação, gerenciamento administrativo e formação profissional.

### 43ª Questão

O Código de Ética Profissional dos/as assistentes sociais estabeleceu 11 Princípios Fundamentais que expressam o “fazer” deste profissional com base numa visão crítica da realidade. Abaixo, seguem alguns onze princípios supracitados. Qual destes está INCORRETO?

- a. Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional;
- b. Articulação com os conselhos setoriais e de outras categorias profissionais que partilhem dos princípios da nossa profissão na luta geral pelos trabalhadores/as;
- c. Posicionamento em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática;
- d. Empenho na eliminação de todas as formas de preconceito, incentivando o respeito à diversidade, à participação de grupos socialmente discriminados e à discussão das diferenças;
- e. Exercício do Serviço Social sem ser discriminado/a, nem discriminar, por questões de inserção de classe social, gênero, etnia, religião, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, idade e condição física.

### 44ª Questão

Nos termos da Lei 11.340/2006, em relação à assistência à mulher em situação e violência doméstica e familiar, é correto afirmar:

- a. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar será prestada por meio de um conjunto articulado de ações dos serviços públicos de saúde, da educação, da assistência social e da previdência social.
- b. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar será prestada por meio das ações de inclusão da mulher nos programas sócio assistenciais do governo federal, tais como CRAS ou CREAS, delegacia, hospitais gerais ou clínicas especializadas.
- c. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar será prestada a partir da identificação de gênero, sendo as partes encaminhadas para os serviços de saúde que integram a rede do Sistema Único da Assistência Social e do Sistema Único de Saúde.
- d. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar será prestada, apenas, se a mesma prestar queixa à autoridade judicial, que determinará os meios e as formas de coibir tal violência, devendo os poderes e serviços públicos atenderem conforme suas especialidades.
- e. A assistência à mulher em situação de violência doméstica e familiar será prestada de forma articulada e conforme os princípios e as diretrizes previstos na Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), no Sistema Único de Saúde (SUS), no Sistema Único de Segurança Pública, entre outras normas e políticas públicas de proteção.

### 45ª Questão

A implementação do Sistema Único de Saúde imprimiu uma importante ressignificação do estatuto do Serviço Social na saúde, que já tinha sua marca na história da saúde. Dentre os fatores que contribuíram para a ampliação dos quadros profissionais, cita-se a Resolução do CNS 218/1997 (retificada na Resolução 287/1998), que incluiu o Serviço Social entre as 14 Profissões de Saúde, justificando-se pelo conceito ampliado de saúde, integralidade, interdisciplinaridade e contribuições para assistência à saúde. Em 1999, a Resolução CFESS nº 383/99 reconheceu o/a Assistente Social como Profissional de Saúde. Tais prerrogativas contribuem para a intrínseca relação almejada pela Residência Multiprofissional em Saúde, tendo em vista que:

- a. A execução desse trabalho inter-equipes é operacionalizada por meio das funções designadas pelo preceptor e pelo tutor, tendo em vista a necessidade de garantir o caráter pedagógico na formação do trabalho coletivo.
- b. A operacionalização da formação "inter-categorias" visa à formação coletiva inserida no mesmo "campo" de trabalho sem deixar de priorizar e respeitar os "núcleos" específicos de saberes de cada profissão.
- c. A operacionalização do trabalho depende de inter-relação e visa à formação coletiva inserida no mesmo 'campo' de trabalho, sem deixar de priorizar e respeitar os 'núcleos' específicos de saberes de cada profissão.
- d. A viabilização da formação só pode ocorrer devido a inter-relação entre as categorias, visando à formação coletiva, inserida no mesmo 'campo' de trabalho, para compreensão dos papéis específicos de cada núcleo.
- e. A operacionalização do trabalho coletivo é prerrogativa imposta para o ingresso na Residência Multiprofissional, tendo em vista a inter-relação necessária para a formação pedagógica e específica para cada categoria inserida no campo da saúde.

### 46ª Questão

No Brasil, a Saúde faz parte de um amplo sistema de proteção social, estabelecido pela Constituição Federal de 1988, sendo um dos mais importantes componentes da Seguridade Social brasileira. Segundo Boschetti (2004), esse sistema possui características híbridas, pois conjuga direitos derivados e dependentes do trabalho no âmbito da previdência, com direitos de caráter universal na saúde, e direitos seletivos no âmbito da assistência social. Essa afirmação desmaterializa a concepção de Seguridade Social defendida pelo Serviço Social, que prioriza:

- a. Um modelo que inclua o direito de moradia, de lazer, de segurança, de previdência, de assistência social, de educação, de saúde e de trabalho.
- b. Um modelo que se baseie nos princípios da legislação trabalhista, no acesso à rede escola e à universidade, na garantia do emprego, saúde e previdência.
- c. Um modelo que garanta a intervenção da política de segurança nacional, a fim de garantir as políticas sociais como direitos universais e responsabilidade do Estado.
- d. Um modelo que garanta os programas de transferência de renda, o pleno funcionamento da economia nacional e a liberdade da ciência e da universidade.
- e. Um modelo que inclua liberdade provisória, liberdade do sistema de seguridade social, liberdade universitária e um programa de emprego e renda.

### 47ª Questão

Para Inês Souza Bravo (2010), no Brasil há dois projetos de saúde em disputa, sendo eles: Projeto de Reforma Sanitária e o Projeto Privatista. O primeiro, sendo articulado às propostas do Movimento de Reforma Sanitária, defende a democratização da saúde, com vistas à materialização de um conceito ampliado de saúde e a efetivação de ações de saúde baseadas nos princípios dos SUS.

Quais das demandas indicadas abaixo esse primeiro projeto tem para o com Serviço Social?

Análise as afirmativas a seguir e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- I. A democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde.
  - II. As estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade.
  - III. Ênfase nas abordagens grupais e estímulo à participação cidadã.
  - IV. O atendimento humanizado.
  - V. A interdisciplinaridade.
- a. Estão corretas as alternativas I, II, III e V;
  - b. Estão corretas as alternativas I, III, IV e V;
  - c. Estão corretas as alternativas I, II, III, IV e V.
  - d. Estão corretas as alternativas I, II e III;
  - e. Estão corretas as alternativas I, II, III e IV

### 48ª Questão

“As atribuições e competências dos profissionais de Serviço Social, sejam aquelas realizadas na saúde ou em outro espaço sócio ocupacional, são orientadas e norteadas pelo Código de Ética Profissional e na Lei de Regulamentação da Profissão” (CFESS, 2011). Na área da saúde, o/a assistente social irá trabalhar com as mais diferentes manifestações da questão social, que podem influenciar no processo saúde-doença de seus usuários. O trabalho nessa área normalmente é realizado em equipe multiprofissional ou interprofissional, havendo diversos desafios a serem enfrentados no cotidiano, dentre estes, podemos destacar:

- a. Ser respeitado como profissional da saúde e integrar-se nas equipes já formadas por médicos e enfermeiros.
- b. A dinâmica de trabalho nas unidades de saúde e a carga horária imposta para cumprir as demandas extensivas trazidas pelos usuários.
- c. A falta de compreensão, por parte das equipes, sobre as atribuições e competências dos assistentes sociais.
- d. A compreensão por parte das equipes de saúde, que acreditam que o trabalho do assistente social pode ser compartilhado integralmente com outras pessoas.
- e. A fragmentação do trabalho, devido a necessidade dos atendimentos imediatos, que buscam a garantia do reestabelecimento da saúde.

### 49ª Questão

O capítulo IV da Lei 10.741/2003 trata do Direito à Saúde da pessoa idosa, salientando que “é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos”. Qual das alternativas descritas abaixo NÃO se configura como uma medida de prevenção e manutenção da saúde do idoso em conformidade com o primeiro parágrafo do capítulo IV da supracitada Lei?

- a. Unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social;
- b. Cadastramento da população idosa em base territorial;
- c. Reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.
- d. Atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios;
- e. Atendimento domiciliar, desde que a família do idoso se responsabilize, sob termo, para a internação em instituições de longa permanência;

### 50ª Questão

Complete o indicativo e marque a alternativa correta. No capítulo que trata sobre o Direito à Vida e à Saúde, da Lei 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente), foi instituída a Semana Nacional de Prevenção da Gravidez na Adolescência. Assim, podemos afirmar que a nova redação foi acrescentada pela Lei \_\_\_\_\_ e é celebrada no período do ano que inclui o dia \_\_\_\_\_.

- a. 13.798/19, 1º de fevereiro.
- b. 12.798/20, 2º de abril.
- c. 13.798/19, 8º de março.
- d. 12.798/20, 18º de maio.
- e. 13.798/21, 13º de julho.



	<b>CURSO DE SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>		<b>NOTA FINAL</b>	
	Aluno:			
	Componente Curricular: Serviço social e Saúde coletiva			
	Professor (es):			
Período: 202102	Turma:	Data:		

## SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL SERVIÇO SOCIAL

### GABARITO DE PROVA (RESUMIDO) PROVA 04834 - CADERNO 001

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
<b>Saúde coletiva</b>		<b>Saúde coletiva</b>		<b>Serviço social</b>		<b>Serviço social</b>	
<b>001</b>	(C)	<b>016</b>	(D)	<b>031</b>	(A)	<b>046</b>	(A)
<b>002</b>	(B)	<b>017</b>	(A)	<b>032</b>	(A)	<b>047</b>	(C)
<b>003</b>	(B)	<b>018</b>	(A)	<b>033</b>	(A)	<b>048</b>	(C)
<b>004</b>	(E)	<b>019</b>	(C)	<b>034</b>	(C)	<b>049</b>	(E)
<b>005</b>	(E)	<b>020</b>	(C)	<b>035</b>	(A)	<b>050</b>	(A)
<b>006</b>	(C)	<b>021</b>	(A)	<b>036</b>	(A)		
<b>007</b>	(E)	<b>022</b>	(B)	<b>037</b>	(D)		
<b>008</b>	(C)	<b>023</b>	(B)	<b>038</b>	(C)		
<b>009</b>	(B)	<b>024</b>	(A)	<b>039</b>	(D)		
<b>010</b>	(A)	<b>025</b>	(B)	<b>040</b>	(C)		
<b>011</b>	(A)	<b>026</b>	(B)	<b>041</b>	(A)		
<b>012</b>	(C)	<b>027</b>	(E)	<b>042</b>	(A)		
<b>013</b>	(D)	<b>028</b>	(A)	<b>043</b>	(B)		
<b>014</b>	(B)	<b>029</b>	(E)	<b>044</b>	(E)		
<b>015</b>	(D)	<b>030</b>	(A)	<b>045</b>	(B)		