



# PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017

## SERVIÇO SOCIAL

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE:  
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA, SAÚDE DO IDOSO,  
SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

8 de janeiro de 2017

## BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: \_\_\_\_\_ N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

### LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se a prova que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este **Boletim de Questões** contém 50 questões objetivas, sendo 15 do SUS e 35 de Área Específica.
- 3 Confira se, além deste **Boletim**, você recebeu o **Cartão-Resposta**, destinado à marcação das respostas das questões.
- 4 Verifique se o seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no **Cartão-Resposta**. Em caso de divergência, notifique imediatamente o fiscal de sala.
- 5 É imprescindível que você marque as respostas das questões de múltipla escolha no Cartão-Resposta com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, sob pena da impossibilidade de leitura óptica. Na marcação do Cartão-Resposta, você **não** deverá, **sob pena de ter a questão anulada**, utilizar lápis (grafite) e/ou corretivo de qualquer espécie.
- 6 Uma vez entregue pelo fiscal de sala, o Cartão-Resposta é de inteira responsabilidade do candidato e não deverá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou danificado de qualquer modo, sob pena de o candidato arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da leitura óptica.
- 7 O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 8 Do Cartão-Resposta não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com mais de uma alternativa marcada, com o uso de corretivo e/ou com marcação feita com caneta de cor e material diferentes daqueles que constam no item 5.
- 9 O tempo disponível para esta prova é de **quatro horas**, com início às **8 horas e término às 12 horas**, observado o horário de Belém/PA.
- 10 O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo duas horas após o início da prova.
- 11 Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Boletim de Questões** não serão considerados na avaliação.
- 12 Ao terminar a prova, você deverá devolver ao fiscal de sala o **Boletim de Questões** e o **Cartão-Resposta**, e assinar a lista de presença.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 Conforme a Portaria nº 4.279/2010, os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar a resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde são
- (A) gestão do cuidado, território circunscrito e existência de complexos reguladores.
  - (B) projeto terapêutico singular, análise da situação de saúde e sistemas de informação.
  - (C) vínculo, escuta, comunicação e responsabilização com o cuidado.
  - (D) economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos.
  - (E) valorização dos trabalhadores de saúde, responsabilização com o cuidado, equipamentos e conhecimento estruturado.
- 2 Quanto à forma como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), conforme estabelecido pela Lei Nº 8.142/1990, analise os itens seguintes.
- I Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta.
  - II Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
  - III Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.
  - IV Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- Estão corretos
- (A) I e II, somente.
  - (B) I e III, somente.
  - (C) II e III, somente.
  - (D) II e IV, somente.
  - (E) III e IV, somente.
- 3 Em relação ao Decreto nº 7.508/2011, é correto afirmar:
- (A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e assistência farmacêutica.
  - (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde. E, a cada dois anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
  - (C) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Secretarias Municipais de Saúde.
  - (D) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso para a assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
  - (E) O Conselho Estadual de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, conforme a organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 4 Quanto à Organização, Direção e Gestão trazidas nas disposições da Lei 8.080/1990, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde - SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
  - (B) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
  - (C) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
  - (D) É vetada aos municípios a constituição de consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - (E) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- 5 Na Portaria nº 4.279/2010, encontra-se a seguinte definição: “consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar (agregando resolutividade e qualidade neste processo)”. Essa definição refere-se à(aos)
- (A) Integração Vertical.
  - (B) Integração Horizontal.
  - (C) Processos de Substituição.
  - (D) Níveis de Atenção.
  - (E) Regiões de Saúde.
- 6 Quanto ao Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde, é **INCORRETO** afirmar.
- (A) Traz a humanização do atendimento do usuário como fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde.
  - (B) Apresenta diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa.
  - (C) O Ministério da Saúde definirá indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde no âmbito do SUS, a partir de diretrizes estabelecidas pelo Plano Nacional de Saúde.
  - (D) O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
  - (E) Resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela Comissão Intergestores Regionais.
- 7 Quanto ao Sistema Único de Saúde, marque (V) para as sentenças verdadeiras e (F) para as sentenças falsas.
- ( ) Conforme a Lei Orgânica da Saúde, é campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
  - ( ) O direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, é um princípio do SUS.
  - ( ) A Lei Complementar nº 141/2012, entre outras providências, regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

A sequência correta é

- (A) V, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, V.
- (D) F, V, F.
- (E) F, V, V.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 8 “Na rede de atenção às condições crônicas funciona como centro de comunicação, mas na Rede de atenção às urgências e emergências ela é um dos pontos de atenção”. A assertiva, disposta no anexo da Portaria nº 4.279/2010, corresponde à
- (A) Governança.
  - (B) Linha de Cuidado.
  - (C) Atenção Primária em Saúde.
  - (D) Atenção Secundária em Saúde.
  - (E) Regulação.
- 9 “Estabeleceu o espaço regional como lócus privilegiado de construção das responsabilidades pactuadas, uma vez que é esse espaço que permite a integração de políticas e programas por meio da ação conjunta das esferas federal, estadual e municipal”. O texto faz referência à(ao)
- (A) Mapa de Saúde.
  - (B) Região de Saúde.
  - (C) Pacto Pela Vida.
  - (D) Pacto em Defesa do SUS.
  - (E) Pacto de Gestão.
- 10 **NÃO** é objetivo da Gestão de caso, presente no anexo da Portaria nº 4.279/10:
- (A) Aumentar a qualidade do cuidado.
  - (B) Atender às necessidades e expectativas de usuários em situação especial.
  - (C) Fomentar a fragmentação da atenção.
  - (D) Prover o serviço certo ao usuário no tempo certo.
  - (E) Propiciar uma atenção de qualidade e humanizada.
- 11 Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria nº 2.488/2011, é correto afirmar que
- (A) as Unidades Básicas de Saúde Fluviais devem possuir identificação específica diferentes aos pactuados nacionalmente para as Unidades Básicas de Saúde.
  - (B) o Município com até 20 mil habitantes e contando com uma a três equipes de Saúde da Família poderá ter até duas equipes na modalidade transitória.
  - (C) equipes de Saúde da Família Ribeirinhas desempenham suas funções em Unidades Básicas de Saúde Fluviais.
  - (D) na Estratégia de Saúde da Família o Agente Comunitário de Saúde deverá acompanhar no máximo 950 pessoas.
  - (E) são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo: definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- 12 “Devem buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários”. O texto, presente na Política Nacional de Atenção Básica, faz referência à(ao)
- (A) Equipe do Consultório na Rua.
  - (B) Estratégia de Agentes Comunitários.
  - (C) Estratégia de Saúde da Família.
  - (D) Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
  - (E) Programa Saúde na Escola.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 13 Segundo a Portaria nº 2.488/2011, o(os) \_\_\_\_\_ deverá(deverão) demonstrar como a aplicação dos recursos financeiros resultou em ações de saúde para a população, incluindo quantitativos mensais e anuais de produção de serviços de atenção básica. A alternativa que completa o enunciado é
- (A) Consolidado anual das atividades.
  - (B) Demonstrativo detalhado das principais despesas.
  - (C) Demonstrativo sintético de execução orçamentária.
  - (D) Relatórios mensais da origem e da aplicação dos recursos.
  - (E) Relatório de gestão.
- 14 Os fundamentos do Sistema Único de Saúde estão expressos na(no)
- (A) seção II do capítulo II do título VIII da Constituição Federal de 1988.
  - (B) Decreto nº 7.508/2011.
  - (C) Lei nº 8.142/1990.
  - (D) Lei Complementar nº 141/2012.
  - (E) Emenda Constitucional nº 29/2000.
- 15 **NÃO** é atributo da Rede de Atenção à Saúde:
- (A) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
  - (B) Participação social ampla.
  - (C) Financiamento bipartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
  - (D) Ação intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde.
  - (E) Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.

## SERVIÇO SOCIAL

- 16 O Código de Ética do (a) Assistente Social (1993), dispõe, dentre outros, sobre os deveres do profissional nas relações com assistentes sociais e outros(as) profissionais. Quanto a esses deveres, analise as afirmativas seguintes.
- I Repassar ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
  - II Comparecer perante a autoridade competente, quando intimado a prestar depoimento, para declarar que está obrigado a guardar sigilo profissional.
  - III Incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar.
  - IV Ao realizar crítica pública a colega e outros profissionais, fazê-lo sempre de maneira objetiva, construtiva e comprovável, assumindo sua inteira responsabilidade.
  - V Empenhar-se na viabilização dos direitos sociais dos usuários, através dos programas e políticas sociais.
- Estão corretas
- (A) I, II e III, somente.
  - (B) II, IV e V, somente.
  - (C) I, III e IV, somente.
  - (D) I, III e V, somente.
  - (E) III, IV e V, somente.
- 17 De acordo com Paiva e Sales (2003), no livro “Serviço Social e Ética: convite a uma nova práxis”, organizado por Bonetti *et al.* (2003), o Código de Ética de 1986 representa um marco da ruptura ética e ideopolítica do Serviço Social com as seguintes perspectivas:
- (A) Estruturalismo e positivismo.
  - (B) Fenomenologia e funcionalismo.
  - (C) Psicologismo e neotomismo.
  - (D) Neotomismo e funcionalismo.
  - (E) Positivismo e fenomenologia.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 18 Quanto aos deveres dos (as) assistentes sociais nas suas relações com o usuário, conforme o Código de Ética (1993), analise as afirmativas seguintes.
- I Garantir a plena informação e discussão sobre as possibilidades e consequências das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos usuários, desde que respeitem os valores e as crenças individuais dos profissionais.
  - II Fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional.
  - III Esclarecer aos usuários, ao iniciar o trabalho, os objetivos e a amplitude de sua atuação profissional.
  - IV Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos usuários.
  - V Revelar as informações colhidas nos estudos e pesquisas somente quando elas contribuírem para os interesses institucionais.

Estão corretas

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

- 19 Segundo a Lei nº 8.662, de 07 de junho de 1993, que regulamenta a profissão de Assistente Social, NÃO é uma atribuição privativa do (a) Assistente Social:

- (A) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social.
- (B) Treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de Serviço Social.
- (C) Coordenar seminários, encontros, congressos e eventos assemelhados sobre assuntos de Serviço Social.
- (D) Ter livre acesso à população usuária.
- (E) Dirigir serviços técnicos de Serviço Social em entidades públicas ou privadas.

- 20 Bravo *et al* (2004), no livro “Serviço Social e Saúde: formação e trabalho profissional”, argumenta que a política de saúde brasileira, nos anos 1980, contou com a participação de novos sujeitos sociais, tais como: profissionais de saúde; o movimento sanitário; os partidos políticos de oposição; e os movimentos sociais urbanos, na discussão das condições de vida da população e das propostas governamentais apresentadas para o setor. A respeito das principais propostas debatidas por esses sujeitos coletivos, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) A universalização do acesso.
- ( ) A política de saúde deveria atender ao conjunto da população brasileira, salvo para os serviços de alta complexidade.
- ( ) Os estados não deveriam possuir responsabilidade direta na elaboração e execução da política de saúde.
- ( ) A reestruturação do setor através da estratégia do Sistema Unificado da Saúde.
- ( ) A criação de novos mecanismos de gestão – os Conselhos de Saúde.

A sequência correta é

- (A) V, F, V, V, F.
- (B) V, V, F, V, F.
- (C) V, V, F, F, V.
- (D) V, F, V, F, V.
- (E) V, F, F, V, V.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 21 O neoliberalismo no Brasil tem provocado a desconstrução da política de saúde implementada nos anos 1980. Sobre essa proposta de desconstrução da política de saúde, é correto afirmar que a
- (A) saúde fica vinculada ao mercado, enfatizando-se as parcerias com a sociedade civil, responsabilizando esta para assumir os custos da crise.
  - (B) política de saúde passa a garantir um amplo acesso da população aos serviços básicos articulados à área de assistência social.
  - (C) saúde deverá ser efetivada com recursos exclusivos dos governos municipais.
  - (D) política de saúde passará por uma reformulação a cada dez anos.
  - (E) saúde deverá ser privada e atenderá a parcela mais pauperizada da população.

- 22 No processo de descentralização da política de saúde, a criação dos Conselhos de Saúde é uma exigência legal para o repasse de recursos da esfera federal para as esferas estaduais e municipais. Quanto ao Conselho de Saúde,

Analise as afirmativas seguintes

- I O Conselho de Saúde é um espaço de lutas entre interesses contraditórios pela diversidade de segmentos da sociedade nele representados.
- II Pode possibilitar aos segmentos organizados na sociedade civil que representam as classes subalternas defenderem seus interesses em torno da política de saúde.
- III Os interesses dos diversos segmentos sociais nele representados sempre são consensuais.
- IV O controle social consiste unicamente no acompanhamento das ações sociais desenvolvidas pela sociedade civil.
- V Os representantes de setores organizados na sociedade civil que compõem um Conselho defendem os interesses do capital ou do trabalho.

Estão corretas

- (A) II, III e V, somente.
  - (B) I, II, e V, somente.
  - (C) II, IV e V, somente.
  - (D) I, III e IV, somente.
  - (E) I, II e IV, somente.
- 23 O Serviço Social tem na “questão social” a base de sua fundação enquanto especialização do trabalho. Quanto à “questão social”, é **INCORRETO** afirmar que
- (A) diz respeito ao conjunto multifacetado das expressões das desigualdades sociais engendradas na sociedade capitalista.
  - (B) está expressa na conjunção de elementos teórico-metodológicos, que possibilitam refletir sobre a realidade social e intervir na garantia dos direitos sociais da população usuária dos serviços de saúde.
  - (C) sendo desigualdade é, também, rebeldia, pois os sujeitos sociais, ao vivenciarem as desigualdades, a elas também resistem e expressam seu conformismo.
  - (D) foram as lutas sociais que romperam o domínio privado nas relações capital e trabalho, extrapolando a “questão social” para a esfera pública, exigindo a interferência do Estado no reconhecimento e a legalização de direitos e deveres dos sujeitos sociais.
  - (E) expressa desigualdades econômicas, políticas e culturais das classes sociais, mediadas por disparidades nas relações de gênero, características étnico-raciais e formações regionais, colocando em causa amplos segmentos da sociedade civil no acesso aos bens da civilização.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



24 No livro “Serviço Social e Saúde: formação e trabalho profissional”, organizado por Bravo *et al.* (2004), Vasconcelos faz uma crítica ao plantão realizado na área da saúde e argumenta que ele é a única atividade comum à maioria dos(as) assistentes sociais e assume algumas características, tais como:

- I Constitui-se em ações imediatas, isoladas e assistemáticas.
- II O(A) assistente social realiza basicamente orientações, encaminhamentos e, em alguns casos, aconselhamento/apoio.
- III Atividade articulada a programas e projetos específicos dos serviços de assistência.
- IV Não é planejado, sistematizado nem avaliado nas suas consequências.
- V Atividade com grande potencial para a consecução do projeto pedagógico da profissão.

Estão corretos

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

25 Um assistente social crítico e propositivo demanda um determinado perfil profissional. Este perfil coloca a exigência de uma capacitação teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa que possibilite ao assistente social, **EXCETO**:

- (A) Apreensão crítica dos processos sociais numa perspectiva de totalidade.
- (B) Análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento do capitalismo no país.
- (C) Compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio-histórico, desvelando as possibilidades de ação contidas na realidade.
- (D) Participação na elaboração e no gerenciamento das políticas sociais e na formulação e implementação de programas sociais exclusivamente na área da saúde.
- (E) Identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas profissionais para o enfrentamento da questão social, considerando as novas articulações entre o público e o privado.

26 Marta Buriolla, em sua obra “Supervisão em Serviço Social” (2008), atribui os seguintes papéis prioritários ao supervisor de alunos:

- (A) Orientador, promotor, gerenciador, autoridade, avaliador.
- (B) Educador, transmissor de conhecimentos-experiências e de informações, facilitador, autoridade, avaliador.
- (C) Educador, mediador, promotor da práxis, transmissor de conhecimento-experiência e de informações.
- (D) Orientador, mediador, facilitador, avaliador.
- (E) Educador, administrador, mediador, avaliador.

27 A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, regula as ações e serviços de saúde e, no seu art. 17º, dispõe sobre as competências da direção estadual do Sistema Único de Saúde – SUS. Quanto a essas competências, analise as afirmativas seguintes.

- I Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- II Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- III Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- IV Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde – SUS.
- V Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

Estão corretas.

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





**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016**



- 28 A matéria-prima da Supervisão em Serviço Social em nível da formação profissional, em última instância, é o agir profissional (objetivo e subjetivo) do (a) assistente social e do(a) aluno(a) em formação, e tudo o que a ele se relaciona. Sendo assim, visando garantir a qualidade no exercício profissional do (a) assistente social, medidas que regulamentam a supervisão direta de estágio no Serviço Social foram implementadas, criando um eixo norteador para a experiência de campo no processo ensino-aprendizagem. Nesse sentido, é correto afirmar que
- (A) o agir profissional se configura em um fazer prático, no qual o aluno deverá cumprir as exigências legais da instituição e desempenhar as tarefas designadas pelo chefe-imediato, podendo ser um assistente social, que tem o papel de conduzir o processo de supervisão e, ao mesmo tempo em que é mediador de conhecimentos, tem e tarefa de facilitar a aprendizagem.
  - (B) a atividade de aprendizado realizada no campo de estágio pode ser desempenhada sem o assistente social supervisor, por se tratar de caráter pedagógico e seu responsável efetivo ser o professor orientador, que tem a atribuição de encaminhar metodologicamente o estágio supervisionado.
  - (C) a supervisão direta de estágio em Serviço Social é papel a ser desempenhado por um assistente social, cabendo a este acompanhar as atividades desenvolvidas pelo estagiário na instituição, possibilitando-lhe a compreensão da dinâmica do cotidiano profissional, a orientação quanto à elaboração de documentos, a supervisão no planejamento e execução de intervenções, e, ainda, a avaliação qualitativa do estudante, em permanente parceria com o supervisor acadêmico.
  - (D) cabe ao supervisor acadêmico e ao supervisor de campo avaliar, acordar e planejar em separado as atividades inerentes ao estágio para não gerar conflito de interesses, uma vez que o supervisor de campo conhece os interesses, motivações e necessidades do estagiário, enfim, conhece suas condições pessoais, sua realidade de vida.
  - (E) o papel do supervisor de campo é verificar e avaliar as dimensões técnicas e operacionais, teórico-metodológicas e ético-políticas da profissão, sem se ater ao plano de estágio, tarefa que cabe ao supervisor acadêmico, pois o estágio é concebido como um campo de treinamento, um espaço de aprendizagem do fazer concreto do Serviço Social, em que um leque de situações de atividades de aprendizagem profissional se manifesta para o estagiário.
- 29 A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Dessa forma, compete ao poder público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base em determinados objetivos. Quanto a esses objetivos, analise os itens seguintes.
- I Universalidade da cobertura e do atendimento.
  - II Seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
  - III Promoção da integração ao mercado de trabalho.
  - IV Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência.
  - V Caráter democrático e descentralizado da administração.
- Estão corretos
- (A) I, II e IV, somente.
  - (B) II, III e V, somente.
  - (C) I, III e V, somente.
  - (D) II, III e IV, somente.
  - (E) I, II e V, somente.
- 30 O documento “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde” constitui-se como produto do Grupo de Trabalho “Serviço Social na Saúde”, instituído pelo/a
- (A) Conselho Regional de Serviço Social/ 17ª Região, em 2008, que incorporou nas suas discussões e sistematizações as deliberações do 36º e 37º Encontro Nacional CFESS/CRESS.
  - (B) Associação Brasileira de Ensino e Pesquisa em Serviço Social (ABEPSS), em 2008, que incorporou nas suas discussões e sistematizações as deliberações do 36º e 37º Encontro Nacional CFESS/CRESS;
  - (C) Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), em 2008, que incorporou nas suas discussões e sistematizações as deliberações do 36º e 37º Encontro Nacional CFESS/CRESS.
  - (D) Associação Federal de Serviço Social (AFESS), em 2008, que incorporou nas suas discussões e sistematizações as deliberações do 36º e 37º Encontro Nacional CFESS/CRESS.
  - (E) Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), em 2014, que incorporou nas suas discussões e sistematizações as deliberações do 36º e 37º Encontro Nacional CFESS/CRESS.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016**



31 De acordo com os “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, pensar e realizar uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde consiste em desenvolver determinadas ações.

Quanto a essas ações, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- ( ) Conhecer as condições de saúde dos usuários, bem como os determinantes médicos que interferem no processo saúde-doença.
- ( ) Buscar a necessária atuação em equipe, tendo em vista a interdisciplinaridade da atenção em saúde.
- ( ) Estimular a setorialidade, tendo em vista realizar ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social, superando a fragmentação dos serviços e do atendimento às necessidades sociais.
- ( ) Elaborar e participar de projetos de educação permanente, buscar assessoria técnica e sistematizar o trabalho desenvolvido, bem como realizar investigações sobre temáticas relacionadas à saúde.

A sequência correta é

- (A) V, F, V, V, F.
- (B) V, V, F, V, F.
- (C) V, V, F, F, V.
- (D) V, F, V, V, V.
- (E) V, F, V, F, V.

32 A melhoria da qualidade dos serviços, com a adoção de um novo modelo assistencial pautado na integralidade e equidade das ações, se constitui num importante avanço na área da saúde. Esse avanço foi resultado da

- (A) Reforma Sanitária e da conseqüente regulamentação da Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS) através da Lei Orgânica da Saúde (LOS).
- (B) Constituição Federal de 1988 e conseqüente criação do Sistema Único de Saúde (SUS), regulamentado pela Lei Orgânica da Saúde (LOS).
- (C) Constituição Federal de 1988 e conseqüente criação da Reforma Sanitária (RS), regulamentada pela Lei Orgânica da Saúde (LOS).
- (D) redemocratização do país e conseqüente criação da Lei Orgânica da Saúde (LOS), regulamentada pela Constituição Federal de 1988.
- (E) Constituição Federal de 1988 e conseqüente criação da Reforma Sanitária, regulamentada pela Lei Orgânica da Saúde (LOS).

33 No item “3. Atuação do Assistente Social na Saúde”, do documento “Parâmetros para atuação dos Assistentes Sociais na Política de Saúde”, são apresentadas as atribuições e competências dos profissionais de Serviço Social, sejam aquelas realizadas na saúde ou em outro espaço sócio-ocupacional. Quais os documentos orientam e norteiam essa atuação?

- (A) Código de Ética Profissional de 1993 e Diretrizes Curriculares de 1996.
- (B) Política Nacional de Estágio de 2010 e Código de Ética Profissional de 1993.
- (C) Código de Ética Profissional de 1993 e Política Nacional de Fiscalização de 2007.
- (D) Código de Ética Profissional de 1993 e Lei de Regulamentação da Profissão de 1993.
- (E) Código de Ética Profissional de 1986 e Lei de Regulamentação da Profissão de 1993.

34 Na área da Saúde, quando o assistente social realiza ações de elaboração e/ou divulgação de materiais como folhetos, cartilhas, vídeos, cartazes e outros que facilitem o conhecimento e o acesso dos usuários aos serviços oferecidos pelas unidades de saúde e aos direitos sociais em geral, ele está desenvolvendo o eixo

- (A) investigativo.
- (B) organizativo.
- (C) socioassistencial.
- (D) socioeducativo.
- (E) interdisciplinar.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



35 No item “3.2.1. Do atendimento Direto aos Usuários”, constante nos “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, é destacado que esse atendimento se dá nos diversos espaços de atuação profissional na saúde, desde a \_\_\_\_\_ até os serviços que se organizam a partir de ações de \_\_\_\_\_ complexidade, e ganham materialidade na estrutura da \_\_\_\_\_ a partir das unidades da Estratégia de Saúde da Família, dos \_\_\_\_\_, policlínicas, institutos, maternidades, \_\_\_\_\_, hospitais gerais, de emergência e especializados, incluindo os \_\_\_\_\_, independentemente da instância à qual é vinculada, seja \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) família; média e alta; rede de serviços brasileira; centros de saúde; Centros de Apoio Psicossocial (CAPs); privados; federal, estadual ou municipal.
- (B) atenção básica; baixa; rede de serviços brasileira; centros de saúde; Centros de Acolhimento; universitários; público ou privado.
- (C) atenção básica; média e alta; rede de serviços brasileira; postos e centros de saúde; Centros de Apoio Psicossocial (CAPs); universitários; federal, estadual ou municipal.
- (D) atenção básica; média e alta; rede sociojurídica; postos de saúde; Centros Comunitários; particulares; federal, estadual ou municipal.
- (E) atenção superior; alta; rede de serviços brasileira; postos e centros de saúde; Centros de Apoio Psicossocial (CAPs); universitários; local ou nacional.

36 Ainda no item “3.2.1. Do atendimento Direto aos Usuários”, constante nos “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, é destacado que as ações que predominam nesse atendimento são as ações \_\_\_\_\_, as ações \_\_\_\_\_ e as ações \_\_\_\_\_. Essas ações não ocorrem de forma isolada, mas integram o processo \_\_\_\_\_ do trabalho em saúde, sendo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) socioassistenciais; de articulação interdisciplinar; sociojurídicas; coletivo; privativas; indissociáveis.
- (B) socioassistenciais; de articulação interdisciplinar; socioeducativas; privativo; complementares; particulares.
- (C) socioassistenciais; de articulação interdisciplinar; socioeducativas; coletivo; complementares; indissociáveis.
- (D) socioassistenciais; privativas do assistente social; socioeconômicas; isolado; complementares; indissociáveis.
- (E) socioassistenciais; de articulação interdisciplinar; sociojurídicas; coletivo; complementares; indissociáveis.

37 A Política Nacional de Humanização (\_\_\_\_\_) considera a promoção da cultura do atendimento humanizado na área da saúde, e os Assistentes Sociais precisam ter clareza sobre diversas \_\_\_\_\_ superando, dentre outras coisas, uma \_\_\_\_\_ das ações somente na \_\_\_\_\_ e na redução de tensão. Um exemplo disso se dá em caso de óbito de paciente em ambiente hospitalar quando a equipe técnico-administrativa tende a requisitar do Assistente Social a convocação e/ou \_\_\_\_\_ do óbito à família, o que \_\_\_\_\_ atribuição dos Assistentes Sociais. Ao invés disso, em conformidade com a Política Nacional de Humanização, os Assistentes Sociais devem, \_\_\_\_\_ com a equipe de saúde, promover \_\_\_\_\_ do pessoal técnico-administrativo, com vistas a qualificar as ações administrativas que têm interface com o atendimento ao usuário, a exemplo da convocação da \_\_\_\_\_ e/ou responsável nas situações de alta e óbito.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) 2003; concepções de humanização; focalização; escuta; comunicação; não é; em articulação; treinamento e capacitação; família.
- (B) 2006; concepções de humanização; focalização; escuta; comunicação; é; em articulação; treinamento e capacitação; assessoria jurídica.
- (C) 2016; concepções de humanização; ampliação; conversa; comunicação; pode ser; em articulação; treinamento e capacitação; equipe técnica.
- (D) 2009; concepções de humanização; desconsideração; conversa; comunicação; não é; sem articulação; treinamento e capacitação; família.
- (E) 2016; concepções caritativas; abordagem; escuta; comunicação; é; em articulação; treinamento e capacitação; equipe técnica.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



38 Ainda em relação à temática da Humanização, o documento “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde” destaca que a \_\_\_\_\_ não pode estar dissociada dos fundamentos centrais da \_\_\_\_\_ e da garantia dos princípios do \_\_\_\_\_, e deve ter como referencial o \_\_\_\_\_. Dentre as ações de \_\_\_\_\_ dos assistentes sociais na equipe de saúde em relação a essa temática, cabe a este profissional participar do \_\_\_\_\_ da unidade na sua concepção \_\_\_\_\_, sendo \_\_\_\_\_ a todo o atendimento da unidade e não restrito \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) Política de Assistência Social; política privatista; SUS; Projeto de Reforma Sanitária; articulação; projeto de humanização; ampliada; transversal; à porta de entrada.
- (B) Política Nacional de Humanização; política de assistência social; SUS; Projeto de Reforma Sanitária; regulação; projeto de assistência; particular; transversal; à porta de entrada.
- (C) Política de Seguridade Social; política de saúde; SIAS; Projeto de Reforma Sanitária; fiscalização; projeto de humanização; seletiva; limitada; à porta de entrada.
- (D) Política Nacional de Humanização; política de saúde; SUS; Projeto de Reforma Sanitária; articulação; projeto de humanização; ampliada; transversal; à porta de entrada.
- (E) Política de Assistência Social; política de saúde; SIAS; Projeto Privatista; focalização; projeto de humanização; restrita; transversal; à porta de entrada.

39 De acordo com os “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, o projeto ético-político da profissão, construído nos últimos \_\_\_\_\_, pauta-se na perspectiva da \_\_\_\_\_ e tem na \_\_\_\_\_ a base de sua fundamentação. Alguns conceitos são fundamentais para a ação dos assistentes sociais na saúde, como a \_\_\_\_\_, a integralidade, a \_\_\_\_\_, a participação social e a \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) trinta anos; totalidade social; questão social; concepção de saúde; intersetorialidade; interdisciplinaridade.
- (B) vinte anos; totalidade social; ação social; concepção de saúde; intersetorialidade; interdisciplinaridade.
- (C) trinta anos; fragmentação social; questão social; concepção de saúde; intersetorialidade; especificidade.
- (D) quarenta anos; totalidade social; questão social; concepção de mercado; intersetorialidade; incompatibilidade.
- (E) trinta anos; funcionalidade social; questão social; concepção de saúde; intersetorialidade; interdisciplinaridade.

40 Ao abordar a atuação do Serviço Social e da Psicologia na área do Judiciário, Fávero (2004) reflete que o Assistente Social é, por excelência, o profissional que, por sua formação profissional, reúne condições de trazer à tona a dimensão de totalidade do sujeito social. Da mesma forma, na área da Saúde, este profissional deve incorporar saberes, habilidades e atitudes voltadas para uma intervenção qualificada na realidade social, o que requer

- I Saber das determinações, das mudanças, das permanências e impermanências do mundo do trabalho.
- II Saber realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Psicologia.
- III Saber das diversas formas e arranjos vividos pelas famílias em nossa sociedade, de que família se fala, do processo de socialização dos sujeitos.
- IV Saber emitir certidões de nascimento e de óbito de criança ou adolescente quando necessário.
- V Saber qual a infraestrutura econômica do município, quais políticas sociais são implementadas ou não (no caso da criança e do adolescente, por exemplo, as políticas previstas no ECA estão sendo implementadas, etc).

Estão corretas

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



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



41 No Capítulo IV da Lei nº 10.741, de 01/10/2002, que trata do Direito à Saúde, destacam-se, no Art. 15, parágrafo 1º, as formas de prevenção e manutenção da saúde do idoso por meio de alguns critérios. Quanto a esses critérios, analise os itens seguintes.

- I Cadastramento da população idosa em base territorial.
- II Atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios.
- III Unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- IV Eliminação de barreiras arquitetônicas e urbanísticas, para a garantia de acessibilidade ao idoso.
- V Reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

Estão corretos

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

42 A Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010, que instituiu o Estatuto da Igualdade Racial, no capítulo I, Do Direito à Saúde, art. 8º, estabelece os objetivos da Política Nacional da Saúde Integral da população Negra. Quanto a esses objetivos, analise os itens seguintes.

- I Promoção da saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnicas e o combate à discriminação nas instituições e serviços do SUS.
- II Melhoria da qualidade dos sistemas de informação do SUS no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados desagregados por cor, etnia e gênero.
- III Fomento à realização de estudos e pesquisas sobre racismo e saúde da população negra.
- IV Inclusão do conteúdo da saúde da população negra nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde.
- V Inventariar, restaurar e proteger os documentos, obras e outros bens de valor artístico e cultural, os monumentos, mananciais, flora e sítios arqueológicos vinculados às religiões de matrizes africanas.

Estão corretos

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

43 Enquanto o Conselho Nacional de Saúde/CNS reafirmou o Assistente Social como profissional de saúde, o conjunto CFESS/CRESS ratificou essa condição. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a legislação pertinente ao tema

- (A) Resolução CNS nº 533, de 06/03/1997 e Resolução CFESS/CRESS nº 383, de 29/03/1999.
- (B) Resolução CNS nº 218, de 06/03/1997 e Resolução CFESS/CRESS nº 493, de 21/08/2006.
- (C) Resolução CNAS nº 218, de 06/03/1997 e Resolução CFESS/CRESS nº 443, de 23/05/2003.
- (D) Resolução CNS nº 218, de 06/03/1999 e Resolução CFESS/CRESS nº 533, de 29/09/2008.
- (E) Resolução CNAS nº 218, de 06/03/1997 e Resolução CFESS/CRESS nº 569, de 25/03/2010.





**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016**



44 O Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, em seu Capítulo I, do Direito à Vida e à Saúde, Art. 10º, estabelece as obrigações dos hospitais e demais estabelecimentos, públicos e privados, de atenção à saúde de gestantes. Quanto a essas obrigações, analise as afirmativas seguintes.

- I Manter o registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de dezoito anos.
- II Requisitar certidões de nascimento e de óbito de criança ou adolescente quando necessário.
- III Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- IV Fornecer declaração de nascimento em que constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.
- V Manter alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe.

Estão corretas

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

45 Na regulamentação dos Direitos Sociais referentes às pessoas com deficiência, o Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004, em seu Capítulo II, do Atendimento Prioritário, Art. 5º, parágrafo 1º, considera, para efeito desse Decreto, que a pessoa portadora de deficiência é aquela que possui limitação ou incapacidade para o desempenho de atividade e se enquadra nas seguintes categorias:

- (A) Deficiência permanente, deficiência manual, deficiência visual, deficiência mental e deficiência múltipla.
- (B) Deficiência física, deficiência auditiva, deficiência singular, deficiência mental e deficiência temporária.
- (C) Deficiência singular, deficiência auditiva, deficiência visual, deficiência mental e deficiência motora.
- (D) Deficiência física, deficiência manual, deficiência visual, deficiência motora e deficiência múltipla.
- (E) Deficiência física, deficiência auditiva, deficiência visual, deficiência mental e deficiência múltipla.

46 Os benefícios de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) foram determinados pela Portaria SAS/Ministério de Saúde nº 055, de 24/02/1999 (D.O.U. de 26/02/1999, em vigor desde 01/03/1999), que dispõe sobre o TFD no âmbito do \_\_\_\_\_. Essa Portaria estabeleceu uma nova sistemática para a inclusão destes procedimentos específicos na tabela do \_\_\_\_\_ (SIA-SUS). O TFD consiste no fornecimento de \_\_\_\_\_ para atendimento médico especializado de diagnose, terapia ou cirúrgico em \_\_\_\_\_, a ser prestado a pacientes atendidos exclusivamente pelo SUS, em outros Estados, além de ajuda de custo para \_\_\_\_\_ e pernoite de paciente e acompanhante, se necessário. O benefício será concedido somente quando todos os meios de tratamento existentes no estado de origem estiverem esgotados e enquanto houver possibilidade de recuperação do paciente. Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) Sistema Único de Saúde (SUS); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS); passagens; alta complexidade; alimentação;
- (B) Diário Oficial da União (D.O.U); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS); alimentação; alta complexidade; passagens;
- (C) Sistema Único de Saúde (SUS); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS); passagens; média complexidade; alimentação;
- (D) Sistema Único de Saúde (SUS); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS); alimentação; alta complexidade; passagens;
- (E) Sistema de Seguridade Social (SSS); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS); passagens; média complexidade, alimentação.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



47 A Lei \_\_\_\_\_, de 07/12/1993, Lei Orgânica da Assistência Social, em seu \_\_\_\_\_, define os Benefícios, Serviços, Programas e \_\_\_\_\_ de Assistência Social que operacionalizam a \_\_\_\_\_. Dentre essas formas de Assistência Social destacam-se o \_\_\_\_\_, que é a garantia de um salário-mínimo mensal à pessoa \_\_\_\_\_ e ao idoso com 65 (sessenta e cinco) anos ou mais que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção nem de tê-la provida por sua família, e também os \_\_\_\_\_, que são as provisões suplementares e provisórias que integram organicamente as garantias do \_\_\_\_\_ e são prestadas aos cidadãos e às famílias em virtude de nascimento, morte, situações de vulnerabilidade social \_\_\_\_\_ e de calamidade pública.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) Nº 8.742; Capítulo IV; Projetos; Assistência Social; Benefício da Prestação Continuada; com deficiência; Benefícios Eventuais; SUAS; temporária.
- (B) Nº 8.080; Capítulo IV; Planos; Previdência Social; Benefício da Prestação Continuada; com deficiência; Benefícios Eventuais; SUAS; temporária.
- (C) Nº 8.742; Capítulo V; Programas; Assistência Social; Benefício Eventual; com deficiência; Benefícios Eventuais; SUAS; permanente.
- (D) Nº 8.069; Capítulo IV; Projetos; Previdência Social; Benefício da Prestação Continuada; com deficiência; Benefícios Eventuais; SUAS; temporária.
- (E) Nº 8.080; Capítulo I; Planos; Assistência Social; Benefício Eventual; com deficiência; Benefícios Eventuais; SUAS; temporária.

48 Segundo Carvalho (2008), no livro “Família, Redes, Laços e Políticas Públicas”, organizado por Acosta e Vitale (2008), os processos contemporâneos de globalização da economia, da informação, da política, da cultura, assim como os avanços tecnológicos e a transformação produtiva, vêm produzindo uma sociedade complexa e multifacetada, uma sociedade global que, de um lado, mantém seus cidadãos fortemente interconectados e, por outro, extremamente vulnerabilizados em seus vínculos relacionais de inclusão e pertença. Assim, para pensar a relação entre famílias e políticas públicas é necessário

- (A) eleger apenas a mulher na família como porta de relação e parceria.
- (B) que as “mães provadoras” enfrentem as carências materiais, financeiras e situações de violência sem nenhuma proteção social, e garantam o conforto financeiro, a unidade e a proteção familiar.
- (C) compreender a família como corresponsável pelo desenvolvimento dos cidadãos.
- (D) que o Estado seja o único responsável pela reprodução e proteção social dos sujeitos que compõem o grupo familiar.
- (E) oferecer apenas assistência compensatória, com escasso investimento no desenvolvimento da autonomia do grupo familiar.

49 Guimarães e Almeida (2008), no livro “Família, Redes, Laços e Políticas Públicas”, organizado por Acosta e Vitale (2008), enfatizam que os recentes estudos no campo da exclusão social começaram a trazer à cena do conhecimento um elemento antes ausente: o trabalho social com famílias. Nesse sentido, o processo de trabalho com grupos que envolvem famílias deve possibilitar reflexões sobre

- (A) o direito à assistência social.
- (B) o acesso aos bens culturais da cidade.
- (C) o acompanhamento das ações familiares e do Estado.
- (D) os modelos e os papéis sociais e familiares.
- (E) a atuação profissional dos técnicos.

50 Na obra “Subsídios para uma reflexão sobre caminhos da \_\_\_\_\_”, Sá e Severino (2008) indicam a necessidade de uma crítica radical à \_\_\_\_\_ do Saber. Segundo os autores mencionados, isso significa, no contexto das equipes multiprofissionais em \_\_\_\_\_, a reafirmação da exigência de permanente aprimoramento profissional, ancorado no conhecimento crítico e criativo acerca da prática interventiva do \_\_\_\_\_. Complete os espaços acima com a alternativa correta.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os espaços acima.

- (A) Interdisciplinariedade; totalização; espaços hospitalares; Serviço Social.
- (B) Interdisciplinariedade; fragmentação; espaços hospitalares; Enfermeiro.
- (C) especificidade; interdisciplinariedade; espaços recreativos; Serviço Social.
- (D) incompatibilidade; fragmentação; espaços hospitalares; Médico.
- (E) Interdisciplinariedade; fragmentação; espaços hospitalares; Serviço Social.